

036



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 6466 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 361,60
 IVA: 0,00

Sub Total: 361,60

Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 361,60



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0036296262

SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL, VIAJE A SANTA ELENA MILAGRO AL
 DESPLIEGUE DE BRIGADAS COMUNICACIONALES A LOS USUARIOS
 HABILITADOS PARA EL PAGO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y
 PENSIONES DEL 1 AL 6 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

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	01/10/2019	361,60	0,00
Sub - Total				361,60	0,00

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

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 361,60



36/36 Hoy

30/10/19

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 09 2019	6466	6397	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANSCO-DCO-2019-0528-M	3186	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719242974	SEVILLA SILVA SORAYA 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	361.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										361.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										361.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										361.60

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL, VIAJE A SANTA ELENA MILAGRO AL DESPLIEGUE DE BRIGADAS COMUNICACIONALES A LOS USUARIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES DEL 1 AL 6 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

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

MARCO PANGO

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	09	2019	6466
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SANNCO-DCO-2019-0528-M	3186
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719242974	SEVILLA SILVA SORAYA 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	09	2019	6397 6397
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SANCO-DCO-2019-0528-M	3186

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719242974	SEVILLA SILVA SORAYA 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	361.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										361.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										361.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										361.60

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL, VIAJE A SANTA ELENA MILAGRO AL DESPLIEGUE DE BRIGADAS COMUNICACIONALES A LOS USUARIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONAES DEL 1 AL 6 SEPT 2019.

6466

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

sume

032

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 480
 Cargo: SP3

Cédula No. 1719242974
 Funcionario SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL Nivel: ACTIVO
 Hora Fecha
 Salida: 01/09/2019 11H00 Retorno: 07/09/2019 00H45 Ciudad: MILAGRO - NARANJITO - YAGUACHI - SANTA ELENA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viático (100%)			0,00
			320,00

Residencia NO DIRECCION DE CONTROL DE

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	16,60
		Total reembolso de gastos sin Liquidación de Compras	41,60

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	120,00
		ALIMENTACION	120,02
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	240,02

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		320,00	
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%	224,00	224,00	
Valor sin Justificar 30%	96,00	96,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		320,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	
b) Total por reembolso de gastos		41,60	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		361,60	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

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

5. OBSERVACIONES

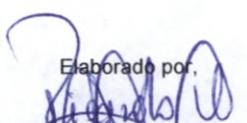
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0078 DEL MIES. DEL ART. 16 SE CANCELA EL DIA 01-09-2019 MEDIANTE REEMBOLSO LAS FACTURAS DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO AUTORIZACION AL MEMORANDO Nro. MIES-SANCCO-2019-0491 MEDIANTE HOJA DE RUTA DE LA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA.
2	DE LA FACTURA N° 383476 SE RECONOCE EL VALOR DE \$ 5,65

26 SEP 2019

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.

Quito, 26/09/2019

Elaborado por,

 RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
MIES-SANCCO-2019-0490-M				30/08/2019 ✓			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Soraya Isabel Sevilla Silva		PUESTO QUE OCUPA: SP3	
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas (Milagro, Naranjito, Yaguachi) y Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Control de Operaciones	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 01 de septiembre de 2019	HORA SALIDA (hh:mm) 12:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 06 de septiembre de 2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Andrea Arguello Hernández, Mariana Guzmán Alarcón, Cristina Coral Frías, Christian Ambuludi Luna, Geovanna García Chala, Luis Huilca Zurita, Carlos Rendón Zúñiga, Deisy Sáenz Rodríguez, Dayana Bautista Legarda, Gonzalo Utreras Freire, Luis Aguilar Baquero, Soraya Sevilla Silva, Jessica Navarrete Figueroa, Alexandra Hachi Cardenas, Maria Benítez Sánchez, Paola Proaño Arroyo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Despliegue de brigadas comunicacionales a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, en el marco del Decreto Ejecutivo No. 804 y realizar procesos de control y seguimiento a las transferencias de pago y a los procesos de gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de las transferencias monetarias.

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	Plataforma Gubernamental Quito – Milagro	01-09-2019	12:00	01-09-2019	20:00
Terrestre	Institucional	Milagro – Santa Elena	04-09-2019	15:30	04-09-2019	18:30
Terrestre	Institucional	Santa Elena - Domicilio	06-09-2019	14:00	06-09-2019	22:30

AUTORIZACIÓN: 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: Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 36296262
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Soraya Sevilla</i> Soraya Sevilla Analista de Control de Operaciones		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Gonzalo Utreras</i> Gonzalo Utreras DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>Caroline Villalba</i> Econ. Carolina Villalba		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES		

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 17 SEP 2019 11h 28
Hora:

Firma: *[Firma]*
No Trámite: 1872 264



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-2019-0490-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/09/2019
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Soraya Isabel Sevilla Silva	PUESTO QUE OCUPA: SP3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas (Milagro, Naranjito, Yaguachi) y Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Andrea Arguello Hernández, Mariana Guzmán Alarcón, Cristina Coral Frías, Christian Ambuludi Luna, Geovanna García Chala, Luis Huilca Zurita, Carlos Rendón Zúñiga, Deisy Sáenz Rodríguez, Dayana Bautista Legarda, Gonzalo Utreras Freire, Luis Aguilar Baquero, Soraya Sevilla Silva, Jessica Navarrete Figueroa, Alexandra Hachi Cardenas, Maria Benítez Sánchez, Paola Proaño Arroyo.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Domingo 01 de septiembre de 2019

11:00: Inicio Jornada: Salida del domicilio a la Plataforma Gubernamental de Quitumbe
11:50: Llegada Plataforma Gubernamental de Quitumbe
12:00 Traslado desde Quito a la provincia del Guayas cantón Milagro
14:30: Almuerzo
19:30: Cena
21:00: Llegada a Milagro
21:05: Traslado al Hotel House Center
21:15: Llegada al Hotel House Center
21:30: fin de la jornada

Lunes 2 de septiembre de 2019

07:00: Desayuno
07:15: Inicio jornada: traslado desde el hotel House Center a la Centro de Atención Ciudadano (CAC) de Milagro
07:30: Llegada Centro de Atención Ciudadano
08:00: Inicio brigada comunicacional a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, en el la Plazoleta CAC Milagro
15:00: Almuerzo
16:00: Traslado del CAC al Hotel House Center
16:15: llegada al Hotel House Center
16:20: Reunión informe brigadas
20:30: Cena
21:00: Fin de la Jornada

Martes 3 de septiembre de 2019

07:00: Desayuno
07:20: Inicio de jornada: traslado de la ciudad de Milagro a Naranjito
07:50: Llegada a Naranjito

08:00: Inicio brigada comunicacional a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, en la Asociación de Jubilados de Naranjito
14:30: Traslado de Naranjito a Milagro
15:00: Llega a Milagro, Almuerzo
16:00: Traslado al Hotel House Center
16:15: Llegada al Hotel House Center
16:20: Reunión informe brigadas
19:30: Cena
20:30 Fin de la Jornada

Miércoles 4 de septiembre de 2019

07:00: Desayuno
07:20: Inicio de jornada: Traslado desde Milagro a Yaguachi
07:50: Llegada a Yaguachi
08:00: Inicio brigada comunicacional a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, Ciudad Coliseo Nicolás Lapentí de Yaguachi
14:30: Traslado de Yaguachi a la Provincia de Santa Elena
18:00: Llegada a la Provincia de Santa Elena,
18:05: Traslado al Hotel Arena Blanca.
18:15: Llegada al Hotel Arena Blanca
19:30: Cena
20:30: Fin de la jornada

Jueves 5 de septiembre de 2019

07:00: Inicio de la jornada: Traslado del Hotel Arena Blanca a la Centro de Atención Ciudadana (CAC) Santa Elena
07:15: Llegada al CAC Santa Elena
07:30: Traslado del CAC Santa Elena a la parroquia de Colonche
08:00: Desayuno
08:30: Llegada a la parroquia Colonche
08:30: Inicio brigada comunicacional a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, Infocentro Colonche – GAD Parroquial
14:30: Traslado desde la parroquia Colonche a La Libertad
15:00: Almuerzo
16:30: Llegada al cantón La Libertad
16:40: Supervisión COAC Nueva Huancavilca, por alerta presentada en la brigada comunicacional
17:30: Traslado al Hotel Arena Blanca
17:45: Llegada al Hotel Arena Blanca
20:00: Cena
21:00: Fin de la Jornada

Viernes 6 de septiembre de 2019

07:00: Desayuno
07:15: Inicio de la jornada: Traslado del Hotel Arena Blanca la Centro de Atención Ciudadana (CAC) de Santa Elena
07:30: Llegada al Centro de Atención Ciudadana (CAC) Santa Elena
07:40: Traslado del Centro de Atención Ciudadana (CAC) Santa Elena al Centro de Atención Infantil La Libertad
07:50: Llegada al Centro de Atención Infantil La Libertad
08:00: Inicio brigada comunicacional a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, Centro de Atención Infantil La Libertad

14:00: Traslado del Centro de Atención Infantil La Libertad al Centro de Atención Ciudadana Santa Elena (CAC)

14:20: Llegada al Centro de Atención Ciudadana Santa Elena (CAC)

14:30: Almuerzo

15:00: Traslado desde la provincia de Santa Elena a la Ciudad de Quito

00:15: Llegada a la ciudad de Quito

00:45: Llegada al Domicilio

028

PRODUCTOS ALCANZADOS

En las brigadas comunicacionales a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, realizadas desde el 01 al 06 de septiembre del 2019, se obtuvo los siguientes resultados:

ATENCIÓN A LOS USUARIOS

Brigadas	02-sep	03-sep	04-sep	05-sep	06-sep	Consultas
1	471	874	858	684	519	3406
2	568	592	422	216	386	2184
3	367	322	686	618	435	2428
4	169	295	247	551	376	1638
5	377	365	247	616	648	2253
Total general	1952	2448	2460	2685	2364	11909

Brigadas	02-sep	03-sep	04-sep	05-sep	06-sep	Nueva Inclusiones
1	0	2	0	10	2	14
2	0	2	1	0	0	3
3	0	1	3	6	14	24
4	2	2	1	8	0	13
5	3	2	1	1	3	10
Total general	5	9	6	25	19	64

PUNTO DE PAGO SUPERVISADO

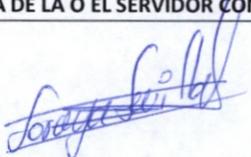
Se realizó la supervisión a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Nueva Huancavilca, puesto que en la parroquia de Colonche una usuaria del Bono de Desarrollo Humano manifestó que en esta entidad le cobraron \$10 por la apertura de la cuenta básica. Se realizó la supervisión y se obtuvo las fotos del expediente de la usuaria. Adicional dentro del expediente de la usuaria no se encontró la carta de autorización para el pago en cuenta, el encargado manifestó que desconocía que ese documento es requisito para el pago.

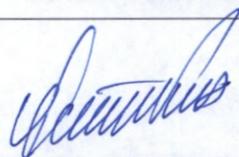
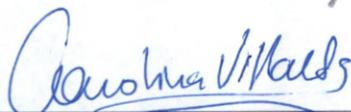
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01/09/2019	001-001-000912	Alimentación	7.00
04/09/2019	001-001-0006709	Hospedaje	75.00
01/09/2019	008-002-00022748	Alimentación	1.85
01/09/2019	019-001-00072719	Alimentación	7.75
02/09/2019	001-001-00354	Alimentación	10.00
02/09/2019	001-001-00356	Alimentación	10.00
02/09/2019	002-002-000475	Alimentación	12.32

02/09/2019	078-023-00162759	Alimentación	1.97			
02/09/2019	078-015-00383476	Alimentación	8.46			
03/09/2019	001-001-001969	Alimentación	22.00			
03/09/2019	002-001-007786	Alimentación	8.65			
03/09/2019	002-001-007784	Alimentación	3.25			
04/09/2019	002-001-00068446	Alimentación	21.50			
03/09/2019	004-005-01142938	Alimentación	1.00			
03/09/2019	004-005-01142937	Alimentación	2.18			
05/09/2019	002-001-008955	Alimentación	4.00			
05/09/2019	001-001-004004	Alimentación	8.00			
05/09/2019	001-001-002648	Alimentación	9.50			
06/09/2019	003-001-003362	Hospedaje	70.00			
		TOTAL:	284.43			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			
FECHA dd-mmm-aaa	01/09/2019	07/09/2019	NOTA 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	11:00	00:45				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Privado	Domicilio -Plataforma Gubernamental Quito	01/09/2019	11:00	01/09/2019	11:50
Terrestre	Institucional	Quito - Milagro	01/09/2019	12:00	01/09/2019	21:00
Terrestre	Institucional	Milagro – Hotel House Center	01/09/2019	21:05	01/09/2019	21:15
Terrestre	Institucional	Hotel House Center- CAC Milagro	02/09/2019	07:15	02/09/2019	07:30
Terrestre	Institucional	CAC Milagro - Hotel House Center	02/09/2019	16:00	02/09/2019	16:15
Terrestre	Institucional	Milagro - Naranjito	03/09/2019	07:20	03/09/2019	07:50
Terrestre	Institucional	Naranjito - Milagro	03/09/2019	14:30	03/09/2019	15:00
Terrestre	Institucional	Milagro – Hotel House Center	03/09/2019	16:00	03/09/2019	16:15
Terrestre	Institucional	Milagro - Yaguachi	04/09/2019	07:20	04/09/2019	07:50
Terrestre	Institucional	Yaguachi – Santa Elena	04/09/2019	14:30	04/09/2019	18:00
Terrestre	Institucional	Santa Elena – Hotel Arena Blanca	04/09/2019	18:05	04/09/2019	18:15
Terrestre	Institucional	Hotel Arena Blanca – CAC Santa Elena	05/09/2019	07:00	05/09/2019	07:15
Terrestre	Institucional	CAC Santa Elena - Colonche	05/09/2019	07:30	05/09/2019	08:30
Terrestre	Institucional	Colonche – La Libertad	05/09/2019	14:30	05/09/2019	16:30
Terrestre	Institucional	La Libertad – Hotel Arena Blanca	05/09/2019	17:30	05/09/2019	17:45
Terrestre	Institucional	Hotel Arena Blanca – CAC Santa Elena	06/09/2019	07:15	06/09/2019	07:30
Terrestre	Institucional	CAC Santa Elena – Centro de Desarrollo Infantil La Libertad	06/09/2019	07:40	06/09/2019	07:50

Terrestre	Institucional	Centro de Desarrollo Infantil La Libertad - CAC Santa Elena	06/09/2019	14:00	06/09/2019	14:20
Terrestre	Institucional	Santa Elena - Quito	06/09/2019	15:00	07/09/2019	00:15
Terrestre	Institucional	Quito - Domicilio	07/09/2019	00:15	07/09/2019	00:45
Terrestre						

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.
Econ. Soraya Sevilla Analista de Control 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
	
Gonzalo Fernando Utreras Freire DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	Econ. Carolina Villalba SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

AUT. S.R.L. 1125214235
FACTURA S-001-001

0000912

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	09	2019

LAS COSTILLAS BBQ
DE LA VIEJA GUARDIA
NAVAS GUERRA HERNÁN VINICIO
R.U.C. 0502252760001
Dir. Panzaleo Panamericana vía Ambato junto al
Centro de Salud Cel: 0958 776 091
SALCEDO - ECUADOR

Señor: Eraysa Isabel Sevilla Silva
Dirección: Quito
R.U.C. 171924297-9 Telf: 3383513

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>6,25</u>

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	INGRESO ELECTRONICO	TARJETAS DE CREDITO / DEBITO	OTROS
	<input checked="" type="checkbox"/>			
FIRMA AUTORIZADA <u>[Firma]</u> RECIBI CONFORME				
FECHA DE CADUCIDAD 29 DE JULIO DEL 2020				
Velasguel Molina Francisco Javier / Imp. "San Miguel" R.U.C. 0502178759001				
Autorización N° 2215 Tiraje del 821 al 1120 / Elaborado 29 / Julio / 2019				
Documento Categorizado: NO Original: Adquiriente Copia: Emisor.				

SUB TOTAL 12 %	6,25
SUB TOTAL 0 %	
SUB TOTAL	6,25
IVA 12 %	0,75
VALOR TOTAL	7,00

Hotel House Center
R.U.C. 0928420728001
F A C T U R A
No. 001-001
000006709
Milagro - Ecuador DOCCATEGORIZADO: NO
A.U.T.O. S.R.L. 1123876936
FECHA DE AUTORIZACION:
R.U.C./C.I. 1719242974
Telf: 042972969-042710207

Sr. (s): Sevilla Silva Solaya Isabel
Dirección: Quito Tlf:
Fecha de Emisión 01/09/19 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. TOTAL
<u>3</u>	<u>Hospedaje</u>		<u>66,96</u>
	<u>Desde 1 de Septiembre</u>		
	<u>al 4 de Septiembre</u>		
	<u>del 2019</u>		

VÁLIDO PARA SU EMISION HASTA 29/11/2019	
FORMA DE PAGO	<u>[Firma]</u> FIRMA AUTORIZADA
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETAS DE CREDITO	
DEBITO ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	
RECIBI CONFORME	<u>[Firma]</u>
BLANCA GARDENIA VIZUETA LEAL. AUTOR. SRI. 13883	
R.U.C. 0914647813001 Original: Adquiriente / Copia: Emisor	
10B (100X2) # 6001-7000	

Sub-Total 12 %	66,96
Sub-Total 0 %	
Descuento	
Sub Total	66,96
IVA 12 %	8,04
Valor Total \$	75 =

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992876905001

FACTURA

No. 008-002-000022748

024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109201901099287690500120080020000227481234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/09/2019 22:50:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109201901099287690500120080020000227481234567811

MAGNOLIA FOOD MAGNOFOOD S.A.

Dirección Matriz: VICTOR EMILIO ESTRADA 620 Y FICUS-LAS MONJAS

Dirección Sucursal: BABAHOYO / DR. CAMILO PONCE / VIA BABAHOYO GUAYAQUIL S/N Y NS

Contribuyente Especial 0000

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: ISABEL SEVILLA SILVA 1719242974

Fecha: 01/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PTV073		1.00	CAPUCHINO - 8 oz	UNIDAD	1.65	0.00	0.00	0.00	1.65

Información Adicional

emailCliente: isabelvesilla21@hotmail.com

dirCliente: QUITO

Codigo Interno: 22748

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.85

SUBTOTAL 12%	1.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.85
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992447508001

FACTURA

023

No. 019-001-000072719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109201901099244750800120190010000727190007271913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/09/2019 23:33:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109201901099244750800120190010000727190007271913

COMDERE S.A.
 COMDERE S.A.
 Dirección Matriz: AV. NUEVE DE OCTUBRE 729 Y BOYACA Y GARCIA AVILES
 Dirección Sucursal: AV. ENRIQUE PONCE LUQUE S/N
 Contribuyente Especial 745
 OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL SEVILLA
 Identificación: 1719242974
 Fecha Emisión: 01/09/2019
 Placa / Matrícula: null
 Dirección: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2004		1.00	CB Western		6.92	0.00	0.00	0.00	6.92

Información Adicional
 Logo: Carls

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.75

SUBTOTAL 12%	6.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.92
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.83
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

ORTIZ MERA KENYA PAMELA
RUC.0922111091001

CAFETERIA EL PATO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR
MONTO AUT. POR TRANSACCION: -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0
Dir.: Cda. El Porvenir Av. Colon e Isidro Ayora 309 y Calle Isidro Ayora
Telf.: 0994560270 * Correo: miltonab_10@hotmail.com * Milagro - Ecuador
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO AUT. S.R.I. #1124672132

NOTA DE VENTA - RISE 001-001- 000000356

CLIENTE: Soraya Isabel Sevilla Silva
FECHA: 02/09/2019
R.U.C./C.I.: 1719242974
DIR: Quito

GUIA DE REMISION:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	VALOR
	Alimentación		10,00

EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	VALOR TOTAL
DINERO ELECTRONICO	OTROS	10,00
RECIBI CONFORME		ENTREGUE CONFORME

Delgado González Johanna Rosaly Aut. 2306 Imprenta Delgado JRG. RUC. 0994444650001 OIP: #23437 - P.Q. 1B. (100x2) No.000000301 al 000000400 FECHA DE AUTORIZACION: 23/04/2019 * CADUCA: 23/ABRIL/2020

ORIGINAL- ADQUIRIENTE COPIA- EMISOR

ORTIZ MERA KENYA PAMELA
RUC.0922111091001

CAFETERIA EL PATO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR
MONTO AUT. POR TRANSACCION: -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0
Dir.: Cda. El Porvenir Av. Colon e Isidro Ayora 309 y Calle Isidro Ayora
Telf.: 0994560270 * Correo: miltonab_10@hotmail.com * Milagro - Ecuador
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO AUT. S.R.I. #1124672132

NOTA DE VENTA - RISE 001-001- 000000354

CLIENTE: Soraya Isabel Sevilla Silva
FECHA: 02/09/2019
R.U.C./C.I.: 1719242974
DIR: Quito

GUIA DE REMISION:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	VALOR
	Alimentación		10,00

EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	VALOR TOTAL
DINERO ELECTRONICO	OTROS	10,00
RECIBI CONFORME		ENTREGUE CONFORME

Delgado González Johanna Rosaly Aut. 2306 Imprenta Delgado JRG. RUC. 0994444650001 OIP: #23437 - P.Q. 1B. (100x2) No.000000301 al 000000400 FECHA DE AUTORIZACION: 23/04/2019 * CADUCA: 23/ABRIL/2020

ORIGINAL- ADQUIRIENTE COPIA- EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0918080623001

FACTURA

021

No. 002-002-000000475

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0209201901091808062300120020020000004750000047512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2019 21:27:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901091808062300120020020000004750000047512

TANIA YADIRA TOVAR GARCES

CABANA CLUB - MILAGRO

Dirección RIO PALORA SN Y AV. TARQUI
Matriz:

Dirección RIO PALORA SN Y AV. TARQUI
Sucursal:

Contribuyente Especial 0000

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y Apellidos ISABEL SEVILLA

Identificación 1719242974

Fecha 02/09/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CC0029	CC0029	1.00	TSUNAMI MARINERO.		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
CC0077	CC0077	1.00	COLAS TROPICAL MED.		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.32

SUBTOTAL 12%	11.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.32
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.32
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990004196001

FACTURA

020

No. 078-023-000162759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0209201901099000419600120780230001627590016275910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2019 17:56:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099000419600120780230001627590016275910

CORPORACION EL ROSADO S.A.

MI COMISARIATO

Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: AV.17 DE SEPTIEMBRE S/N Y ;PRESIDENTE JUAN ESPINOZA; EL PASEO SHOPPING MILAGRO

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL

Identificación 1719242974

Fecha 02/09/2019

Placa / Matriculación null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40002471		1.00	EMPANADA DE POLLO		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88
40002472		1.00	EMPANADA DE CARNE		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88

Información Adicional

formaPago: EFECTIVO,1.97

deducibleComestible: 1.76

logo: SUPERMERCADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.97

SUBTOTAL 12%	1.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.76
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.21
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.97
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990004196001
FACTURA
No. 078-015-000383476
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0209201901099000419600120780150003834760038347611
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2019 18:23:47
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



0209201901099000419600120780150003834760038347611

019

CORPORACION EL ROSADO S.A.
MI COMISARIATO
Dirección Matriz: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL
Dirección Sucursal: AV.17 DE SEPTIEMBRE S/N Y ;PRESIDENTE JUAN ESPINOZA; EL PASEO SHOPPING MILAGRO
Contribuyente Especial 6925
OBLICADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SEVILLA SILVA SORAYA ISABEL
Identificación 1719242974
Fecha 02/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40009716		1.00	QUESO DE HOJA COTOPA		1.11	0.00	0.00	0.00	1.11
40009716		1.00	QUESO DE HOJA COTOPA		1.11	0.00	0.00	0.00	1.11
40180192		1.00	OREO ORIGIN		2.54	0.00	0.00	0.00	2.54
402789010 01		1.00	YOG DURAZ T/FR KIOSK		0.58	0.00	0.00	0.00	0.58
402789010 02		1.00	YOG FRUTI T/FR KIOSK		0.58	0.00	0.00	0.00	0.58
403337300 01		1.00	GATORADE APPLE ICE		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
403337300 01		1.00	GATORADE FRUTATROPIC		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SEN IVA 01
IVA 12%
SEN IVA 01

02/09/2019 18:23:47

018

Información Adicional

formaPago: EFECTIVO,8.46
deducibleComestible: 7.92
logo: SUPERMERCADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.46

SUBTOTAL 12%	4.54
SUBTOTAL 0%	3.38
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.92
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.54
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.46
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



HUGO ENRIQUE BARRERA PEÑA

R.U.C.: 0923821557001

COMEDOR Y CEVICHERÍA D' HUGO II

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: Av. 5 s/n entre Calles 15 y 17

Telfs.: 0986598139 - 0986771561

Salinas - Ecuador

Aut. S.R.I.: 1124501768

FACTURA 002-001-000068446

Fecha: 04-09-2019 / C.I.R.U.C.: 171924297-4

Cliente: Soraya Isabel Sevilla Silva /

Dirección: Avito / Telf.: /

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de Alimentos		19.20

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		SUBTOTAL 12%	19.20
DINERO ELECTRÓNICO		SUBTOTAL 0%	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		DESCUENTO	
OTROS		SUBTOTAL US\$	
 HUGO BARRERA PEÑA RECIBI CONFORME		L.V.A. 12%	2.30
		TOTAL US\$	21.50

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001
 Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Marzo 22 / 2019 - N°. de Imp. 65201 al 75200 * 100 Block x 2
 Válido para su emisión hasta Marzo 22 / 2020 * ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001

FACTURA

No. 004-005-001142938

015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

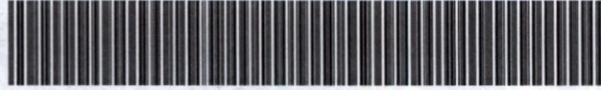
0309201901099001751400120040050011429380000000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2019 05:17:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099001751400120040050011429380000000015

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
Dirección Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE
Dirección Sucursal: Garcia Moreno 1409
Contribuyente Especial 6925
OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: SORAYA SEVILLA SILVA 1719242974
Fecha: 03/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía
Dirección: NA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
310232000	000324310000	4.00	MANZANA VERDE IMPORTADA PREMIU		0.25	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional
Local: 104 - MILAGRO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001

FACTURA

No. 004-005-001142937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201901099001751400120040050011429370000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2019 05:17:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099001751400120040050011429370000000011

011

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
Dirección CHIMBORAZO 217 Y LUQUE
Matriz:
Dirección Garcia Moreno 1409
Sucursal:
Contribuyente Especial 6925
OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SORAYA SEVILLA SILVA
Identificación 1719242974
Fecha 03/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía
Dirección: NA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
242490002	786102462124	1.00	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L		0.97	0.00	0.00	0.00	0.97
242490003	786102462148	1.00	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L		0.97	0.00	0.00	0.00	0.97

Información Adicional
Local: 104 - MILAGRO
Forma de pago Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 2.18

SUBTOTAL 12%	1.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.94
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.24
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.18
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Memorando Nro. MIES-SANCCO-2019-0490-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA:

Srta. Ing. Andrea Ximena Arguello Hernández
Analista de Administración de Datos 3

Mariana Gissela Guzmán Alarcón
Asistente de Administración de Datos

Srta. Ing. Cristina Elizabeth Coral Frias
Analista de Aseguramiento no Contributivo, Contingencias y Operaciones 2

Sr. Christian Javier Ambuludi Luna
Servidor Público de Apoyo 4

Geovanna Patricia García Chala
Técnico de Centro de Contacto

Sr. Ing. Luis Freddy Huilca Zurita
Técnico de Centro de Contacto

Sr. Carlos Wladimir Rendón Zúñiga
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Deisy Elizabeth Saenz Rodriguez
Técnico de Centro de Contacto

Srta. Dayana Alejandra Bautista Legarda
Servidor Público de Apoyo 4

Sr. Gonzalo Fernando Utreras Freire
Director de Control de Operaciones

Sr. Ing. Luis Hernan Aguilar Baquero
Analista de Control de Operaciones 3

Sra. Econ. Soraya Isabel Sevilla Silva
Analista de Control de Operaciones 1

Srta. Jessica Cecilia Navarrete Figueroa
Servidor Público de Apoyo 4

Sra. Ing. Alexandra Elizabeth Hachi Cardenas
Servidor Público 7

Sra. Ing. María Belén Benítez Sánchez
Servidor Público 1

Srta. Paola Jazmin Proaño Arroyo
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación brigada comunicacional usuarios del BDH y Pensiones y supervisión puntos pago en las provincias de Guayas y Santa Elena Zona 5



**Memorando Nro. MIES-SANCCO-2019-0490-M****Quito, D.M., 30 de agosto de 2019**

De mi consideración:

La Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones, con el objetivo de desplegar brigadas comunicacionales a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, en el marco del Decreto Ejecutivo No. 804 y realizar procesos de control y seguimiento a las transferencias de pago y a los procesos de gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de las transferencias monetarias, ha propuesto realizar un despliegue en territorio, de acuerdo al cronograma de actividades elaborado por la Dirección de Control de Operaciones.

Por lo antes expuesto, delego a usted para dar estricto cumplimiento a las actividades antes mencionadas, en el territorio de las provincias de Guayas y Santa Elena, Coordinación Zonal 5, las cuales serán efectuadas de acuerdo al siguiente detalle:

NOMBRES	PERÍODO
Arguello Hernandez Andrea Ximena	Del 01 al 06 de septiembre de 2019 ✓
Guzman Alarcon Mariana Gissela	
Coral Frias Cristina Elizabeth	
Ambuludi Luna Christian Javier	
Garcia Chala Geovanna Patricia	
Huilca Zurita Luis Freddy	
Rendon Zuñiga Carlos Wladimir	
Saenz Rodriguez Deisy Elizabeth	
Bautista Legarda Dayana Alejandra	
Utreras Freire Gonzalo Fernando	
Aguilar Baquero Luis Hernan	
Sevilla Silva Soraya Isabel ✓	
Navarrete Figueroa Jessica Cecilia	
Hachi Cardenas Alexandra Elizabeth	
Benitez Sanchez Maria Belen	
Proaño Arroyo Paola Jazmin	

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Edison Fabián Vallejo Cando

SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, SUBROGANTE

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2019-09-10 12:12:53 (GMT-5)

Generado por: Ana Carolina Villalba Batallas

Información del Documento			
No. Documento:	MIES-SANCCO-2019-0491-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Ing. Edison Fabián Vallejo Cando, Subsecretario de Aseguramiento no Contributivo Contingencias y Operaciones, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro, Director Administrativo, Subrogante, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos fin de semana y transporte para la brigada comunicacional usuarios del BDH y Pensiones y supervisión puntos pago provincias de Guayas y Santa Elena y sus cantones	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2019-08-30 (GMT-5)	Fecha Registro:	2019-08-30 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2019-08-30 15:18:23 (GMT-5)	Archivar		0	coordinado con los compañero conductores Luis Aulestia-Xavir Cruz-Diego Prado-Carlos Benavides
Dirección Administrativa	Willian Jaime Bailón Castro (MIES)	2019-08-30 12:52:29 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	0	Estimado Señor Claudio Chalacán, con la urgencia que el caso amerita favor proceder en base a sumilla de la Señora CGAFinanciera y normativa legal vigente.
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-08-30 12:09:39 (GMT-5)	Informar	Orlando Vinicio De la Torre Romero (MIES)	0	Estimado Director: Solicito gentilmente proceda conforme la normativa legal vigente, con el fin de facilitar las gestiones financieras que nos corresponden. Autorizado Gracias
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2019-08-30 12:08:56 (GMT-5)	Reasignar	Willian Jaime Bailón Castro (MIES)	0	Estimada Directora: Solicito gentilmente proceda conforme la normativa legal vigente, con el fin de facilitar las gestiones administrativas que nos corresponden. Autorizado Gracias
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Edison Fabián Vallejo Cando (MIES)	2019-08-30 08:56:30 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Edison Fabián Vallejo Cando (MIES)	2019-08-30 08:56:30 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones	Edison Fabián Vallejo Cando (MIES)	2019-08-30 08:33:43 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	

Memorando Nro. MIES-SANCCO-2019-0491-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Ing. Willian Jaime Bailón Castro
Director Administrativo, Subrogante

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos fin de semana y transporte para la brigada comunicacional usuarios del BDH y Pensiones y supervisión puntos pago provincias de Guayas y Santa Elena y sus cantones

De mi consideración:

La Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones, con el objetivo de desplegar brigadas comunicacionales a los usuarios habilitados al pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones, en el marco del Decreto Ejecutivo No. 804 y realizar procesos de control y seguimiento a las transferencias de pago y a los procesos de gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de las transferencias monetarias, ha propuesto realizar un despliegue en territorio, de acuerdo al cronograma de actividades elaborado por la Dirección de Control de Operaciones.

En relación al Acuerdo Ministerial No. 078, que en el Art. 19, indica: *"Pago en días feriados: se prohíbe conceder autorización a los/ las servidores para el cumplimiento de servicios institucionales fuera de su domicilio y/o lugar habitual de trabajo, durante los días feriados o de descanso obligatorio, excepto para casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado/a."*, solicito la autorización para el pago de viáticos en fin de semana, ya que el viaje es de aproximadamente 8 horas y se debe garantizar la atención a los usuarios en los puntos establecidos el día lunes 02 de septiembre de 2019, a las 08h00.

Así como también y con la finalidad de dar estricto cumplimiento a las actividades antes mencionadas, en el territorio de las provincias del Guayas y Santa Elena y sus respectivos cantones, solicito se sirva disponer a quién corresponda la asignación de 4 camionetas doble cabina para trasladar y movilizar en territorio a los servidores de acuerdo al siguiente detalle:



Memorando Nro. MIES-SANCCO-2019-0491-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

NOMBRES	CÉDULA
Arguello Hernandez Andrea Ximena	0604142349
Guzman Alarcon Mariana Gissela	1715641393
Coral Frias Cristina Elizabeth	1720474772
Ambuludi Luna Christian Javier	1721293395
Garcia Chala Geovanna Patricia	1715692776
Huilca Zurita Luis Freddy	1721841599
Rendon Zuñiga Carlos Wladimir	1713738464
Saenz Rodriguez Deisy Elizabeth	1709015133
Bautista Legarda Dayana Alejandra	1716130107
Utreras Freire Gonzalo Fernando	1711984136
Aguilar Baquero Luis Hernan	1718496134
Sevilla Silva Soraya Isabel	1719242974
Navarrete Figueroa Jessica Cecilia	1713327508
Hachi Cardenas Alexandra Elizabeth	1710747658
Benitez Sanchez Maria Belen	1714215298
Proaño Arroyo Paola Jazmin	1725791618

La salida se efectuará desde la Plataforma Social de Quitumbe el domingo 01 de septiembre a las 12:00, a las provincias del Guayas y Santa Elena y el retorno será el día viernes 06 de septiembre del presente año a la Plataforma Social de Quitumbe.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Edison Fabián Vallejo Cando

SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES, SUBROGANTE

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Sr. Gonzalo Fernando Utreras Freire
Director de Control de Operaciones

Sra. Karina Maribel Encalada Becerra
Técnico de Centro de Contacto



Memorando Nro. MIES-SANCCO-2019-0491-M

Quito, D.M., 30 de agosto de 2019

segb/gu



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. 10848

004

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-01 Hora 12:00 Hasta 2019-09-06 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-08-30

No. Comunicación MIES-SANCCO-2019-0491-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS - SANTA ELENA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET

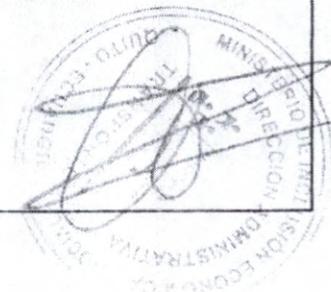
Color PLOMO Número Matricula A3336590

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. FABIAN VALLEJO Cargo SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-30 14:21





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. 10846

003

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-01 Hora 12:00 Hasta 2019-09-06 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-08-30

No. Comunicación MIES-SANCCO-2019-0491-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS - SANTA ELENA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PRADO BRAVO DIEGO MARIO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400946976

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO-0343 Marca / Modelo ACCORD

Color BLANCO Número Matrícula A4673129

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. FABIAN VALLEJO

Cargo SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO
NO CONTRIBUTIVO Y CONTINGENCIAS Y
OPERACIONES SUBROGANTE

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-30 14:02





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. 10847

002

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-01 Hora 12:00 Hasta 2019-09-06 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-08-30

No. Comunicación MIES-SANCCO-2019-0491-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS - SANTA ELENA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0956 Marca / Modelo CHEVROTET

Color BLANCA Número Matricula A251141

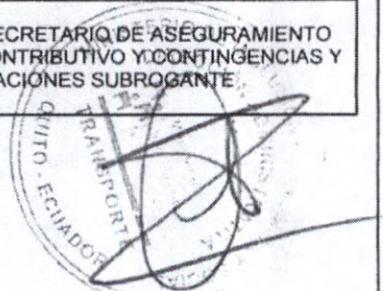
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. FABIAN VALLEJO

Cargo SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO
NO CONTRIBUTIVO Y CONTINGENCIAS Y
OPERACIONES SUBROGANTE

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-30 14:09





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. 10849

001

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-09-01 Hora 12:00 Hasta 2019-09-06 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO Y OPERACIONES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-08-30

No. Comunicación MIES-SANCCO-2019-0491-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino GUAYAS - SANTA ELENA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER
ALBERTO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO

Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. FABIAN VALLEJO

Cargo SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO
NO CONTRIBUTIVO Y CONTINGENCIAS Y
OPERACIONES SUBROGANTE

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-08-30 14:28

