

020



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000  
 No. CUR: 5641      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 214,88  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 214,88  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 214,88

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 5565646000

MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA: VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BDH Y PENSIONES, DEL 10 AL 13-10-2017. XE-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/11/2017	214,88	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>214,88</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 214,88



*20/11/17*  
*Alan*

*reks*

019

## 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	030 010 2017	5641	5637	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M	2875	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717477960	MOLINA MUNOZ ANGELICA MARIA				

## 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	214.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										214.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										214.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										214.88

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA: VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BDH Y PENSIONES, DEL 10 AL 13-10-2017. XE-BN.

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

MARIA TARANGO

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030	010	2017	5641
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M		2875	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717477960	MOLINA MUNOZ ANGELICA MARIA				

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 010 2017	5637	5637	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SANCCO-DCO-2017-0623-M	2875		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717477960	MOLINA MUNOZ ANGELICA MARIA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Víaticos y Subsistencias en el Interior	214.88
									TOTAL PRESUPUESTARIO	214.88
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	214.88
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	214.88

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOLINA MUNOZ ANGELICA MARIA, VIAJE A LOS RIOS, EFECTUAR MESAS DE TRABAJO CON LOS USUARIOS PARA CALIFICAR EL SERVICIO QUE SE ESTA RECIBIENDO AL MOMENTO DEL COBRO DEL BDH Y PENSIONES, DEL 10 AL 13-10-2017

CUR 5641

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 479

DATOS GENERALES

Cédula No.	1717477960	Cargo:	TECNICO DE CENTRO DE CONTACTO
Funcionario	MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA	Nivel:	SPA4
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	10/10/2017	09H00	Retorno: 13/10/2017
		17H00	Ciudad: LOS RIOS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

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

Residencia NO DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	73,92
		ALIMENTACION	68,96
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	142,88

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	142,88
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		214,88	
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		214,88	
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:  
*Ximena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 26 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO: ✓  
PRESUPUESTO: ✓  
CONTABILIDAD: ✓  
TESORERÍA: ✓  
DESCONCENTRADOS: ✓

Por atender requerimiento uniforme normativa.

26 OCT 2017

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SANCCO-DCO-2017-0593-M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05 de octubre de 2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Angélica María Molina Muñoz  
 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, Gabriela Moreno, Ana Macías, Margarita Endara, Hugo Vera, Angélica Molina.

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

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Quevedo	10-10-2017	09:00	10-10-2017	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quevedo - Quito	13-10-2017	11:00	13-10-2017	17:00

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha  
 TIPO DE CUENTA: Ahorros  
 No. DE CUENTA: 5565646000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *Angélica Molina*  
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *Badih Arana*

ANGÉLICA MOLINA  
 TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

BADIH ARANA  
 DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Claudia Intriago*

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  
 Secretario  
 Fecha: 17 OCT 2017 Hora: 11:30  
 Firma: *Badih Arana* Trámite: 5447

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: 25 OCT 2017 16:00  
Hora:

Firma: [Firma] No. Trámite: 5682

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría

Fecha: 17 OCT 2017 16:00  
Hora:

Firma: ELENA LEYTON  
MIES No. Trámite: [Firma] www.inclusion.gob.ec

0. 013



## 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

MIES



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

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

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Molina Muñoz Angélica María

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

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

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

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según el cronograma programado, se realizó las siguientes actividades:

#### Martes, 10 de octubre de 2017

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

**14:00** Llegada a la ciudad de Quevedo,

**14:00 a 14h45** Almuerzo

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

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

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

**17:30** Fin de actividades.

**18:30** Hospedaje

#### Miércoles, 11 de octubre de 2017

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

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

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

**12:30** Almuerzo

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

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

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

**17:30** Fin de Actividades de supervisión.

**18:00** Hospedaje

**Jueves, 12 de octubre de 2017**

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

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

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

**12:30** Almuerzo

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

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

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

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

**17:30** Fin de Actividades de supervisión.

**18:00** Hospedaje

**Viernes, 13 de octubre de 2017**

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

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

**11:00** Salida a la ciudad de Quito.

**17:00** Llegada a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS**

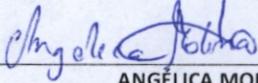
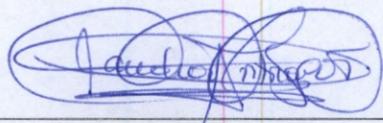
**Total de usuarios capacitados**

Cantón	Fecha	Usuarios Capacitados
Quevedo	Del 10 al 13 de Octubre 2017	115
<b>Total</b>		<b>115</b>

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
10/10/2017	001-001-06004	Alimentación	8.00
10/10/2017	002-001-11625	Alimentación	10.00
11/10/2017	001-001-01432	Alimentación	5.00
11/10/2017	001-001-44427	Alimentación	12.00
11/10/2017	001-001-01482	Alimentación	10.00
12/10/2017	001-001-02148	Alimentación	5.00
12/10/2017	001-003-58355	Alimentación	5.21
12/10/2017	001-001-00260	Alimentación	10.00
12/10/2017	001-001-89997	Alimentación	3.75
13/10/2017	004-001-06063	Hospedaje 3 noches	73.92
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 142.88</b>

*GA*

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		10/10/2017	13/10/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA (hh:mm)		09:00	17:00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito - Quevedo	10-10-2017	09:00	10-10-2017	14:00	
Terrestre	Institucional	Quevedo - Quito	13-10-2017	11:00	13-10-2017	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			
 <b>ANGÉLICA MOLINA</b> Técnico Operador de Información				El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <b>MGS. BADIH ARANA</b> DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES				 <b>ECON. CALUDIA INTRIAGO</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES			



**Mr. Brochetas**



CARVAJAL PLOAS 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 RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Nota de Venta 001-001-00 0001482

Fecha: 11/10/17

Cliente: Angelica Yolina

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1717477960

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Consumo Alimentos	10 =	10 =

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

TOTAL \$ 10 =

Monto por Transacción  
Actividades de Servicio  
hasta \$ 250

*Angelica Yolina*  
C. Cliente  
*[Signature]*  
E. Autorizada

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

**"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"**  
**TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA**

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
ACT. DE SERVICIO CATEGORIA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$250.00  
Matriz: Pampa, Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RIOS Cel: 052 783 590  
RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RIOS Número de Autorización SRI: 1121415857

NOTA DE VENTA/001 - 001 - 00 0001432

Documento Categorizado: SI

Fecha: 11/10/2017

Señor (es): Angelica Yolina

RUC: 1717477960 Telf: 0995048057

Dirección: Quito

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

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

TOTAL \$ 5,00

ESTE VALOR  
INCLUYE IVA

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA  
REQBI CONFORME

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



**ASADERO TIPITAPA** RUC: 171091317001  
 AUTORIZACION SRI: 1121512435  
**UBI SANCHEZ ANGEL MANUEL** Fecha de Autorización: 28-Septiembre-2017  
 Dirección: José Joaquín Ormado 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 00899997**

**NO 090411/40 F**  
 Fecha : 12/Oct/2017 19:57:38  
 Cliente : ANGELICA MOLINA  
 Ced/RUC.: 1717477960

Cant.	PRODUCTO	TOTAL
1.0	CARNE	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

*Angélica Molina*  
 Recibí Conforme  
 Firma Autorizada  
 Imp. EL ARTESANO Autorización 1163 García Cedeño Pizarro Edilberto RUC: 1302188246001  
 Telf.: 2751879 Num. 0089101 - 0094100 Valida su emisión hasta 03-Noviembre-2017  
 ORIGINAL-CLIENTE - COPIA- EMISOR

**SR. CAMARON**  
**VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY**  
 RUC: 1303092018001 - AUTORIZACION SRI: 1121387386  
 Dir.: Av. 7 de Octubre 1423 y Decima Cuarta y Decima Quinta  
 Quevedo - Los Ríos - Quevedo  
 CALIFICACION ARTESANAL N. 0259618 Fecha autorización: 06-Septiembre-2017  
 Efectivo  D. Electronico  T. Credito / Debito  Otros

**FACTURA SERIE 001-001-00 0044427**  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

NO SE ACEPTA DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

CLIENTE : MOLINA ANGELICA  
 Ced/Ruc: : 1717477960

Descripcion	Precio	Total
CEVICHE DE L 1	10.5	10.5
JUGO DE MORA 1	1.5	1.5

SUBTOTAL IVA 0 : 12.00  
 SUBTOTAL IVA 12:0  
 I.V.A 12% : 0  
**TOTAL : 12.00**

11/10/2017 14:48:37  
 GRACIAS POR SU PREFERENCIA

*Angélica Molina*  
 FIRMA CLIENTE  
 Imp. EL ARTESANO Autorización 1163 García Cedeño Pizarro Edilberto RUC: 1302188246001  
 Telf.: 052 751879 N. 0049001 - 0049100 Valida su emisión hasta 03-11-2017  
 ORIGINAL-CLIENTE - COPIA- EMISOR

005





**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 1750001200001

**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 269-105

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



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

DELEGACIÓN BOMPIQUÍ - IVA

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 MOVILIZACIÓN

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, canton 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 Gonzalez  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	479	24	10	17
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

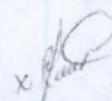
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,078.77
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$4,078.77</b>
<b>TOTAL</b>										

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

**DESCRIPCION:**

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

**DATOS APROBACIÓN**

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