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		06 011 2017		5691	5691

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2902

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL		

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	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1185 No Entrada: 5950

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

37/37

29

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		06	011	2017	5691	5691

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2902

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Contabilidad

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

035

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **479**

FONDO 1185 EUR 5691

DATOS GENERALES

Cédula No.	1717477960	*Cargo:*	TECNICO DE CENTRO DE
Funcionario	MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA	*Nivel:*	SPA4

	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	16/10/2017	05h00	***Retorno:***	20/10/2017	16h00	***Ciudad:***	Los Ríos

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***320,00***

Residencia **NO** #N/A OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			MOVILIZACION	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	115,00
			ALIMENTACION	122,57
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**237,57**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				320,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***	**78436523**	0,00	320,00
Valor a Justificar		***70%***	224,00	224,00
Valor sin Justificar		***30%***	96,00	96,00
Valor que justifica el funcionario				320,00
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**0,00**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. 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,

Miriam Jimenez

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 30 de octubre de 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

18

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-SANCCO-DC0-2017-0594-M	23/octubre/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Molina Muñoz Angélica María	SPA4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Babahoyo - Los Ríos	Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Henry Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, Daniela Lucioparedes, Daniel Tulcán, Angélica Molina.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según el cronograma programado , se realizó las siguientes actividades:

Lunes, 16 de octubre de 2017

06:10 Salida desde la ciudad de Quito con destino a la ciudad de Babahoyo.

12:30 Llegada a la ciudad de Babahoyo,

13:00 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.

14:30 a 15h00 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 25 OCT 2017 Hora: 16h00
Firma: No. Trámite: 5690

17:30 Fin de actividades.

18:30 Hospedaje

Martes, 17 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.

10:00 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.

12:00 Almuerzo

13:00 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.

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 .

18:00 Hospedaje

Miércoles, 18 de octubre de 2017

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

10:00 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.

12:00 Almuerzo

13:00 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.

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, 19 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.

10:00 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.

12:00 Almuerzo

13:00 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.

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, 20 de octubre de 2017

08:00 Se realiza reunión con autoridades del Distrito Babahoyo, se analiza resultados acerca de las capacitaciones realizadas.

10:30 Salida a la ciudad de Quito.

17:00 Llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS

Total de usuarios capacitados

Cantón	Fecha	Usuarios Capacitados
Babahoyo	Del 16 al 20 de Octubre 2017	115
Total		**115**

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/10/2017	001-001-00245	Alimentación	10.00
16/10/2017	002-001-03053	Alimentación	10.00
16/10/2017	002-001-00554	Alimentación	11.20
17/10/2017	001-001-00566	Alimentación	10.00
17/10/2017	035-003-129823	Alimentación	3.95
17/10/2017	153-050-58018	Alimentación	2.49
17/10/2017	119-020-173403	Alimentación	4.23
18/10/2017	001-001-00302	Alimentación	9.00
18/10/2017	001-001-00579	Alimentación	6.00
18/10/2017	001-001-00012	Alimentación	11.20
18/10/2017	001-001-04149	Alimentación	12.00
19/10/2017	001-001-02992	Alimentación	15.00
19/10/2017	001-001-04174	Alimentación	9.00
19/10/2017	002-001-05254	Alimentación	8.50
19/10/2017	003-001-07801	Hospedaje 3 noches	90.00
19/10/2017	001-001-02726	Hospedaje 1 noche	25.00
		SUMAN:	**USD$ 237.57**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/10/2017	20/10/2017	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)	06:10	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 – Babahoyo	16-10-2017	06:10	16-10-2017	12:30
Terrestre	Institucional	Babahoyo – Quito	20-10-2017	10:30	20-10-2017	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
ANGÉLICA MOLINA Técnico Operador de Información	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
MGS.BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	**ECON. CALUDIA INTRIAGO** SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

CORPORACION EL ROSADO S.A.
MATRIZ AV. 9 DE OCTUBRE 729
DOVADA - CARDIA ÁUTLEB -GUAYAQUIL-
RUC=0990004194001

UTOPEDMADVET DADAUOVO
DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA
RESOLUCION No NAD-DGERCGC12-00105

CODIGO	DESCR.	CANT.	P.UNIT	VALOR
M009359	HADAB CAL	1	1.05	1.05
M002332	HADAB CAL	1	1.05	1.05
M009349	MATZ TOST	1	1.05	1.05
1M439743	DED UTDDA	1	0.46	0.46
1M439743	DED UTDDA	1	0.46	0.46
1M439743	DED UTDDA	1	0.46	0.46
1P600039	DED UTDDA	1	0.46	0.46
1P600039	DED UTDDA	1	0.46	0.46
1M111910	AGUA 1LT	1	0.52	0.52

SUBTOTAL..... $ 4.00
I.V.A 12% ..... $ 0.23
TOTAL..... $ 4.23
DOLARES..... $ 20.00
CAMBIO..... $ 15.77

2017/10/17 POS=020 <N>
CAJERO(A)#=066 KEVIN CABERO ESPINOZA
ITEMS=6 T.CANT.=000100 10:22:59
VTA TARJETA 12..... $ 1.90
VTA TARJETA 0..... $ 2.10

DEDUCIBLE COMESTIBLES
Y MEDICINA $ 4.00
TOTAL DEDUCIBLE..... $ 4.00
COMPROBANTE FACT= 119-020-000173403
NOMBRE : MOLINA MUÑOZ ANGELICA
MARIA
CED.o RUC= 1717477960

CLAVE DE ACCESO / AUTORIZACION=
1710201701099000419600121190000001734030
017340319

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA
GUARDE ORIGINAL POR SU COMPRA
CAMBIOS PRESENTANDO ESTE DETALLE DE
COMPRA, FACTURA ELECTRONICA O RIDE
EN PROMOCION Y ROPA INTERIOR
NO HAY CAMBIO NI DEVOLUCION

SU FACTURA ELECTRONICA INGRESANDO A=
http://www.e-elrosado.com

VERGARA VALENCIA HECTOR ADOLFO

Restaurante La Colmena

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante

Dir.: Calle Bolívar S/N y García Moreno (Diagonal al Comisariato TIA)

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

R.U.C.: 1204251639001

FACTURA

N°. Aut. SRI. 1119671009

001-001- 000000245

Fecha de Autorización 26-10-2016

Sr.(es): Angelica Molina

RUC/CI: 1717477960

Dirección: Quito

Fecha: 16 octubre 2017 Guía de Remisión:

Cant.	Descripción	V./Unit.	V./Total
1	Consumo		8,93

Válido para su Emisión hasta 26-10-2017

Sub-Total 14% $.	8,93
Sub-Total 0% $.	
Sub-Total $.	
IVA 14% $.	1,07
Total → $.	10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
OTROS	

Entregué Conforme

Recibí Conforme

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 1 B 1x1 / 000000201 – 000000300 / Babahoyo – Los Ríos
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

ROMERO JUAREZ JORGE MANUEL

Venta de Comidas y Bebidas en Comedor

Dir.: Calle Flores # 314 y 5 de Junio

Telf.: 052-731718 BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150,00

-: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :-

R.U.C.: 1200180014001

NOTA DE VENTA

N°. Aut. SRI. 1121145537

002-001- 000003053

Fecha de Autorización 25-07-2017

Sr.(es): Angelica Molina

RUC/CI: 1717477960 Fecha: 16/10/2017

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V./UNIT.	V./VENTA
	Consumo alimento		10,00

Válido para su Emisión hasta 25-07-2018

VALOR TOTAL → $. 10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934
R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2735686 / 2 B 1x1 / 000002901 – 000003100 / Babahoyo – Los Ríos
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

028

Comida Casera de "MAMA JUANA"
MUÑOZ ORTIZ BORIS BENJAMIN
R.U.C.: 1202631915001
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes - Servicios Relacionados con Actividades Agrícolas
ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta $250,00 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTE hasta $150,00
Dir.: 9 de Noviembre s/n y Malecón
(Cerca de CNEL Los Ríos)
Telf.: 0982714345
Babahoyo - Los Ríos - Ecuador
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
NOTA DE VENTA-RISE S 001-001-
No. Aut. SRI: 1120991724
000000566

Sr.(es) Angelica Molina
RUC/CI: 1717477960 Fecha : 17/10/2017
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.Unit.	V. Venta
1	Alimentos		$ 10.00
	VALOR TOTAL $		$ 10.00

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID
IMPRENTA SAN MARCOS
Aut. 13678 R.U.C.: 1207469147001
Fecha Autorización 28/JUNIO/2017
FECHA DE CADUCIDAD 28/JUNIO/2018
1 B 1x2 000000526-000000625 - Babahoyo

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

REAL HOTEL
REALCONFI SOCIEDAD CIVIL
R.U.C.: 2390032415001
Matriz-Establ. 2: Central - Av. Quito 324 y Antonio José de Sucre Telf.: 2729-145
Alluriquín - Santo Domingo - Ecuador
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA
S.002-001-
000000554
AUTORIZACIÓN SRI 1121162945
Fecha de Autorización: 27/JULIO/2017

DÍA	MES	AÑO
16	10	2017

Cliente: ANGELICA MOLINA
R.U.C. 1717477960 TELF.: 0995048052
Direc.: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CONSUMO DE ALIMENTOS		10.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO ✓ TARJETA DE CREDITO/DEBITO
OTROS DINERO ELECTRÓNICO

SUB - TOTAL 12 %	10.00
SUB - TOTAL 0 %	
SUB - TOTAL $	
IVA 12 %	1.20
TOTAL $	11.20

Firma Autorizada Recibí Conforme

HERBET Soluciones Gráficas Ing. Betty Verónica Cabezas Loor Telf.: 271-0035 Ruc.: 1715948186001
Aut. SRI 3126 Imp. del 000001 al 001000 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR CADUCA EL 27 DE JULIO DEL 2018

027

025

DEGEREMCIA S.A.
MATRIZ: LOT. INMACONSA S 7 MZ 32 VIA DUA
LE KM 11.5 JUNTO PLASTIMET
R.U.C.: 0992156406001
SUCURSAL: NATURISSIMO
C.C EL PASEO SHOPPING BABAHOYO N S/N OFC
.ISLA VIA BABAHOYO-GUAYAQUIL
BABAHOYO-ECUADOR
TELEFONOS: .

DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA
DOCUMENTO SIN VALOR TRIBUTARIO
RESOLUCION No:NAC-DGERCGC12-000105

CAN	DESCRIPCION	P.V.P.	TOTAL
1	COMBO 8 Yogurt med.	3.95	3.95
	2 EMPANADA CARNE		
	1 Y FRUTILLA MD		
1	EMPAQUE No2	0.00	0.00

SUBTOTAL	0%:	1.316
SUBTOTAL	12%:	2.351
DESCUENTO	:	1.903
SUBTOTAL	:	3.667
IVA	12%:	0.282
SERV/DOMIC:	:	0.00
TOTAL	:	3.95

FORMA DE PAGO

TARJETA : 0.000
EFECTIVO : 10.000
SU CAMBIO : 6.050

ITEMS : 2
EPSON M188D S/N: F7BF216066
Factura: 035-003-000129823
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
NUMERO DE RESOLUCION: 577
FECHA DE RESOLUCION: 07/08/2009

CLIENTE: ANGELICA MOLINA MUNOZ
R.U.C./C.I.: 1717477960
DIRECCION: QUITO
TELEFONO : 00
CAJERO : 01089 BUSTOS UNAMUNO ANGELA ROC
FECHA : 17/10/2017 17:31:03

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA.

SU COMPROBANTE INGRESANDO A :
www.degeremcia.com/documentos-electronic
os

CUALQUIER INQUIETUD ESCRIBIR A :
servicioalcliente@degeremcia.com

Degeremcia

Dir. Matriz LOT INMACONSA S 7 MZ 32 VIA DUALE KM 115 JUNTO PLASTIMET

Dir. Sucursal CC EL PASEO SHOPPING BABAHOYO N SN OFCISLA VIA BABAHOYOGUAYAQUIL

Contribuyente Especial 577

Obligado a llevar contabilidad SI

RUC 0992156406001

FACTURA

No. 035-003-000129823

NUMERO DE AUTORIZACION

1710201701099215640600120350030001298230012982315

FECHA Y HORA 2017-10-17T17:32:29-05:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1710201701099215640600120350030001298230012982315

Informacion del Cliente

Razon Social / Nombres y Apellidos ANGELICA MOLINA MUNOZ

Ruc: 1717477960

Fecha Emision 17/10/2017

Guia Remision

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	TOTAL
0112	1.00	Y FRUTILLA MD	2.00	0.68	1.32
0112	2.00	EMPANADA CARNE	0.89	0.61	1.18

Informacion Adicional

Direccion QUITO

Telefono 00

Email @HOTMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	2.35
SUBTOTAL 0%	1.32
TOTAL	0.00
SUBTOTAL Excento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.67
TOTAL Descuento	1.90
ICE	0.00
IVA 12%	0.28
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.95

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.95	0	dias

KFC buenísimo

R.U.C.: 1791415132001
INT FOOD SERVICES CORP
Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS
Dir Sucursal: LOS RIOS / BABAHOYO / VIA BABAHOYO GUAYAQUIL S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA

No. 153-050-000058018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

023

1710201701179141513200121530500000580184126153317

AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

1710201701179141513200121530500000580184126153317

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELICA MARIA MOLINA MUNOZ
RUC / CI: 1717477960
Fecha Emisión: 17/10/2017
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1590		1.0000	ENSALADA KFC		2.2232	0.00	2.22

Información Adicional
CORREO 1 geicomayo@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	2.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.22
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.27
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.49

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.49	0	DÍAS

INT FOOD SERVICES CORP
RUC: 1791415132001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. Nº : 155
MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: LOS RIOS / BABAHOYO / VIA BABAHOYO GUAYAQUIL S/N
Obligado a llevar contabilidad : SI
FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:
1710201701179141513200121530500000580184126153317
LOCAL: 053 TRANS: 000102240
FECHA: 17/10/2017 5:56PM
Nº COMPROBANTE: 153-050-000058018
ORDEN #: 46 FAC: K053F000102240
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: EMISION NORMAL
CLIENTE: ANGELICA MARIA MOLINA MUNOZ
RUC/CI: 1717477960 TEL: 0995048057
DIR: QUITO
EMAIL: geicomayo@hotmail.com
CAJERO/A: BJESUS

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	ENSALADA KFC	2.2232	2.2232

Subtotal Sin Impuestos : $ 2.2200
Subtotal 12% : $ 2.2200
Iva 12% : $ 0.2700
VALOR TOTAL :$ 2.4900

Forma de pago: *EFECTIVO - SIN S.F. : $ 2.49*

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo dia de emisión.
Para obtener su factura electrónica ingrese a:
http://facturasrestaurantes.com
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
1710201701179141513200121530500000580184126153317

022

CORPORACIÓN
EL ROSADO

CORPORACION EL ROSADO S.A.

Dirección: AV. 9 DE OCTUBRE Y BOYACA 729 GUAYAQUIL

Dir Sucursal: AV.ENRIQUE PONCE LUQUE S/N;C.C.PASEO SHOPPING BABAHOYO

Contribuyente Especial Nro: 6925
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:SI

R.U.C.: 0990004196001

FACTURA

No. 119-020-000173403

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1710201701099000419600121190200001734030017340319

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:

1710201701099000419600121190200001734030017340319

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA

RUC / CI: 1717477960

Fecha Emisión: 17/10/2017

Guía REMISIÓN:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
082352		1.000	HABAS SALA				1.05	0.00	1.05
082362		1.000	MAIZ TOSTA				1.05	0.00	1.05
432743		2.000	BEB HIDRAT				0.46	0.00	0.92
609839		1.000	BEB HIDRAT				0.46	0.00	0.46
111918		1.000	AGUA 1LT A				0.52	0.00	0.52

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	4.23	0	dias

SUBTOTAL 12.00 %	1.90
SUBTOTAL 0.00 %	2.10
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00 %	0.23
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.23

INFORMACIÓN ADICIONAL

FORMA DE PAGO

CONTADO: USD $ 4.23

GASTOS PERSONALES DEDUCIBLES

ALIMENTOS Y MEDICINA: USD $ 4.00

Descargar XML

REYES VELASQUEZ VERONICA

-: Servicios de Venta de Comidas y Bebidas Preparadas:-

Dir.: Cdla. El Mamey - Calle Primera Longitudinal S/N y Tercera

Cel.: 0996769689 Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

R.U.C.: 1202105571001

Nº AUT. SRI.: 1121615424

Junta Nacional del Artesano: 118205

Documento Categorizado: NO

FACTURA

SERIE 001-001-00

0000302

Sr. (es): Angelica Molina

R.U.C./C.I.: 1717477960

Dirección: Quito

Fecha: 18/10/2017 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Alimentos		9,00

FORMA DE PAGO			
Efectivo		Sub-Total 12 %$.	
Dinero Electrónico		Sub-Total 0 %$.	
Tarjeta de Crédito / Débito		Descuento $.	
Otros		Sub-Total $.	
		IVA 12 % $.	
		TOTAL → $.	9,00

Angelica Molina
Recibí Conforme

Entregué Conforme

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

GARCIA ALVARADO JOSE RAMIRO * Imprenta "2 HERMANOS" * RUC: 1200820718001 - AUT.: 13868 * 1 Block 100x2

Nº. 0000301 - 0000400 - Fecha de Autorización: 18/Octubre/2017 - Fecha de Caducidad: 18/Octubre/2018

Comida Casera de "MAMA JUANA"

MUÑOZ ORTIZ BORIS BENJAMIN

R.U.C.: 1202631915001

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes - Servicios Relacionados con Actividades Agrícolas

ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta $250,00 - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTE hasta $150,00

Dir.: 9 de Noviembre s/n y Malecón (Cerca de CNEL Los Ríos)

Telf.: 0982714345

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

No. Aut. SRI: 1120991724

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA-RISE S 001-001-

000000579

Sr.(es) Angelica Molina

RUC/CI: 1717477960-0 Fecha : 18/10/2017

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.Unit.	V. Venta
	Alimentos		$ 6.00
		VALOR TOTAL $	$ 6.00

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID

IMPRENTA SAN MARCOS

Aut. 13678 R.U.C.: 1207469147001

Fecha Autorización 28/JUNIO/2017

FECHA DE CADUCIDAD 28/JUNIO/2018

1 B 1x2 000000526-000000625 - Babahoyo

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

021

Andaluz Miranda

INDUSTRIA

-: Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante :-

Dir.: Av. Benetazzo S/N y Juan Agnoleto (Diagonal al Tribunal Electoral)

Cel.: 0979642429 * **Babahoyo - Los Ríos - Ecuador**

R.U.C.: 1203728793001

Nº AUT. SRI.:1121583446 Documento Categorizado: NO

FACTURA

SERIE 001-001-00

0000012

Sr. (es): Angelica Molina

R.U.C./C.I.: 1717477960

Dirección: Quito

Fecha: 18/10/2017 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Consumo Alimentos		10.00

FORMA DE PAGO			
Efectivo		Sub-Total 12 % $.	
Dinero Electrónico		Sub-Total 0 % $.	
Tarjeta de Crédito / Débito		Descuento $.	
Otros		Sub-Total $.	10.00
		IVA 12 % $.	1.20
		TOTAL → $.	11.20

Recibí Conforme

Entregué Conforme

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

LEON BAZAN ELMO VICENTE * RUC: 1202019368001- AUT.: 1867 * 1 Block 100x2

Nº. 0000001 - 0000100 - Fecha de Autorización: 12/Octubre/2017 - Fecha de Cad. 12/Octubre/2018

MACIAS GUERRA MARIA MAGDALENA

R.U.C.: 1203260136001

Organización y Dirección de Todo Tipo de Eventos

Servicios de Comidas y Bebidas Preparadas

Calificación Artesanal N° 043618

Dirección: 10 de Agosto SN y 9 de Noviembre

Telf.: 05 2732295

Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

No. Aut. SRI: 1121548702

Fecha Autorización 04/OCTUBRE/2017

FACTURA S 001-001-

000004149

Sr.(es) Angelica Molina

RUC/CI: 1717477960 Fecha: 18-10-2017

Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V./ Total
	Cocina de Alga 4 tos		12.-

FORMA DE PAGO					
EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		SUBTOTAL $	12.-
DINERO ELECTÓNICO		OTROS		Descuento $	
				I.V.A 0% $	
				I.V.A 12 % $	
				TOTAL $	12.-

Recibí Conforme

Entregué Conforme

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 1367B

TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 04/ENERO/2018 5 B 1x2 0000004101-000004600 - Babahoyo

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

020

MURILLO HERRERA MAGY ELIZABETH
COMEDOR "BRAYMA"
Venta de comidas y bebidas en comedor
Venta al por menor de productos de perfumería y cosméticos
Dir.: General Barona s/n 27 de Mayo * Telf.: 0989255651
Actividades de comercio hasta $ 150.0
actividades de hoteles y restaurantes hasta $150.0 - BABAHOYO - LOS RÍOS

R.U.C.: 1203279870001 **NOTA DE VENTA**
Nº. Aut. SRI. 1120923970 001-001- 000002992
Fecha de Autorización: 16/06/2017

Sr.(es): Angelica Molina
RUC/CI: 1717477960 Fecha: 19.10.2017
Dirección: Quito Telf.:

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
	Almuerzo Almuerzo		15

VALOR TOTAL → $. 15

Forma de Pago

Efectivo	✓
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito/débito	
Otros	

Documento Categorizado: SI
Contribuyente Régimen Simplificado

Fecha de caducidad 16 Junio de 2018

ARMENDARIZ LITARDO JOSÉ ENRIQUE / Imprenta "PACIFICO" /R.U.C.: 1201333364001/ Aut. Nº. 9958
Telf.: 0988866226 / 3 Bl. 100x2 Desde el 000002801 al 000003100 / Babahoyo-Los Ríos
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

MACIAS GUERRA MARIA MAGDALENA
R.U.C.: 1203260136001
Organización y Dirección de Todo Tipo de Eventos
Servicios de Comidas y Bebidas Preparadas
Calificación Artesanal N° 043618

Dirección: 10 de Agosto SN y 9 de Noviembre
Telf.: 05 2732295
Babahoyo - Los Ríos - Ecuador
No. Aut. SRI: 1121548702
Fecha Autorización 04/OCTUBRE/2017

FACTURA S 001-001- 000004174

Sr.(es) Angelica Molina
RUC/CI: 1717477960 Fecha: 19-10-2017
Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V.I Total
1	Concha Asada		8
1	Caldo Pargo		1

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
DINERO ELECTÓNICO		OTROS	

SUBTOTAL $	9,00
Descuento $	
I.V.A 0% $	
I.V.A 12 % $	
TOTAL $	9,00

Recibí Conforme Entregué Conforme

ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 1367B
TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 04/ENERO/2018 5 B 1x2 0000004101-000004600 - Babahoyo
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

010

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE

-: Venta de Comidas y Bebidas en Cafetería :-

Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) – Cel.: 0986468718

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.00

-: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO :-

R.U.C.: 1204864183001 **NOTA DE VENTA**

Nº. Aut. SRI. 1121535526 002-001- 000005254

Fecha de Autorización 03-10-2017

Sr.(es): Angelica Molina

RUC/CI: 1717477960 Fecha: 19/10/2017

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Venta
	Alimento		8.50

Válido para su Emisión hasta 03-10-2018 **VALOR TOTAL** → $. 8.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuadernación "SELECTA" / Aut. 13857

R.U.C. 1300301114001 / Telf.: 2731435 / 2 B 1x1 / 000005101 – 000005300 / Babahoyo – Los Rios

ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

HOTEL "CAPITOL 2"

DE: RODRÍGUEZ CARPIO FRANCISCO HOMERO

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dir.: 10 de Agosto S/N y Martín Icaza – Telfs.: 052-730446 / 052-733368

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

R.U.C.: 1200022463001 **FACTURA**

Nº. Aut. SRI. 1120565983 003-001- 000007801

Fecha de Autorización 12-04-2017

Sr.(es): Angélica Molina

RUC/CI: 1717477960

Dirección: Quito

Fecha: 19 de Oct. 2017 Guía de Remisión:

Cant.	Descripción	V./Unit.	V./Total
3	hospedaje		80,36
	CAPITOL HOTEL		
	Lic. Homero Rodríguez Carpio Gerente Propietario		

Válido para su Emisión hasta 12-04-2018

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	
OTROS	

Entregué Conforme

Angelica Molina

Recibí Conforme

Sub-Total 14% $.	80,36
Sub-Total 0% $.	
Sub-Total $.	
IVA 14% $.	9,64
Total → $.	90,00

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934

Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 3 B 1x1 / 000007576 – 000007875 / Babahoyo – Los Rios

ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

019

HOTEL
EMPERADOR

VILLEGAS RIVERA DIEGO FERNANDO

R.U.C. 1206009696001
Dirección: Calle General Barona # 306 y Calderón
Telfs: 052-731373 / 2732512 / 2732516
hotelemperador-babahoyo@hotmail.com
www.grandhotelemperadorbabahoyo.com
BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR -: DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO :-

FACTURA DE HUESPEDES

001-001- 000002726
Nº Aut. SRI: 1121240661
Fecha de Autorización: 10-Agosto-2017

Fecha de Emisión:
C.I./Pasaporte: 171747796 0
Nº Habitación: 304
Nº. Personas: 1

Nombre: Angelica Molina
Nacionalidad: Ecuatoriana Profesión/Procedencia: Quito
Fecha de Llegada: 19-10-2017 Fecha de Salida: 20-10-2017

FECHA	
Saldo Anterior	
Cargo Habitación	22,32
% Imp. Servicios	
12 % I.V.A.	2,68
CARGOS O CONSUMOS	
Agua	
Teléfono	
Lavanderia	
TOTAL DE CARGOS	25,00
Anticipos Reservaciones	
SALDO FINAL	25,00

CANCELADO 19 OCT 2017

FORMA DE PAGO: CONTADO: CH./Nº. Bco.: TARJETA DE CREDITO Nº.:

RECEPCIONISTA	FIRMA HUESPED	CREDITO AUTORIZADO	CAMBIO DE HABITACIÓN		
			Fecha	Habitación	Tarifa
	Angelica Molina				

SIRVASE DEVOLVER LA LLAVE
NOTA: Sr. HUÉSPED FAVOR FIRMAR SU FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO

-: ESPERAMOS SU PRONTA VISITA :-

ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

017

Carlos Efrain Bravo Larco / GRAFICAS "BABAHOYO" Aut. 12148 / R.U.C. 1203938392001 / Telf.: 273837 / Babahoyo - Los Rios / Valido Para Su Emisión Hasta 10-Agosto-2018 / 5Block. 1x1 del 000002401 al 000002900

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0594-M

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

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

Srta. Ing. Ana Isabel Macias Vera
Servidor Público 3

Gabriela Fernanda Moreno Aguilar
Servidor Público de Apoyo 4

Srta. Angelica Maria Molina MuÑoz
Servidor Público de Apoyo 3

Sr. Ing. Segundo Daniel Tulcán Tatamues
Tecnico Operador Información

Srta. María Daniela Lucio Paredes Medranda
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación Provincia de Los Ríos_Babahoyo

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 Babahoyo, desde el día lunes 16 al viernes 20 de octubre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0594-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

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0604-M

Quito, D.M., 12 de octubre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD MOVILIZACION

De mi consideración:

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

De acuerdo con el cronograma establecido, los funcionarios el Badih Arana, Francisco Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, Angelica Molina, Daniel Tulcán y Daniela Lucioparedes deberán trasladarse a la provincia de Los Ríos, cantón Babahoyo, desde el día lunes 16 al viernes 20 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 Babahoyo de acuerdo a la fecha antes señalada.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:

Sra. Econ. Claudia del Rocío Intriago Torres
Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones

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

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0604-M

Quito, D.M., 12 de octubre de 2017

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3

Sr. Ing. Vinicio Andres Cifuentes Erazo
Servidor Público 3

Dosman Franklin Villalva Mayorga
Servidor Público de Apoyo 4

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. 735

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** 2017-10-16 **Hora** 06:00 **Hasta** 2017-10-20 **Hora** 23:59

Motivo VISITA DE VERIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE LA BASE DE PUNTOS DE PAGO A LAS ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-13 **No. Comunicación** MIES-SANCCO.DCO.2017-0604-M

Lugar Origen QUITO - SANCCO

Lugar Destino BABAHOYO - LOS RIOS

Kilometraje Inicio 220511 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CUADROS CASTRO JANIO BILL **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1303545733 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ192 **Marca / Modelo** CHEVROLET GRAND VITARA

Color BLANCO **Número Matrícula** A2091562

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MgS. BADIH JAVIER ARANA **Cargo** DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Realizado Por VILLALVA MAYORGA DOSMAN FRANKLIN

Fecha de Emisión 2017-10-13 16:58

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA

#6-59

011

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$8,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$8,500.00
									TOTAL	

SON: OCHO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ ¿ DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES, TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAÍS, PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL AÑO 2017. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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

34 - 479

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

010

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	479	24 10 17
Unid. Desc:			

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZALEZ ¿ DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES.
C.C.: MGS. ALLISON QUINTANILLA/ DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
C.C.: MGS. DENNIE DE LOS ANGELES MORALES SANTANDER / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES. TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAÍS, PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL AÑO 2017. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0623-M DE 24-10-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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-DCO-2017-0594-M	05 de octubre de 2017

000

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO QUE OCUPA:
Angélica María Molina Muñoz	SPA4
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Babahoyo-Los Ríos	Dirección de Control de Operaciones

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16 de octubre 2017	05:00	20 de octubre de 2017	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Francisco Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, María Daniela Lucio Paredes, Daniel Tulcán, 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 (Aereo, terrestre, maritimo, otras)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito – Babahoyo	16-10-2017	05:00	16-10-2017	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Babahoyo - Quito	20-10-2017	11:00	20-10-2017	16:00

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 remuneracion mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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	**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 excepcion de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.
ECÓN. CLAUDIA INTRIAGO SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES	

Ministerio ... DIRECCIÓN FINANCIERA

11 OCT 2017 16:30

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

FECHA : 18/10/2017
HORA : 8:21.27

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE: Entregado	Fecha de Respuesta del BCE: C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
Cuenta Monetaria Origen :	**1110006**	CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL												
Banco: 9999	BANCO VIRTUAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	75573		78436523	CONTABLE	0	16/10/2017	1	16/10/2017	
Total Banco	9999 **320.00**					**Cantidad CURS:**		1						
Total Cuenta Monetaria	**1110006** 320.00					**Cantidad CURS:**		1						
Cantidad de Transacciones: 1		**Total Entidad : 280-9999-0000**			**320.00**	**Total de CURS:**		1						

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

008

185

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL
Unid. Ejecutora:	0000	
Unid. Desc:	0000	

No. Preliminar	78436523
No. CUR	78436523
No. Original	78436523

FECHA DE ELABORACIÓN		
12	10	2017

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	280999900000001185005950	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN: 12 / 10 / 2017	Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1185 No. de Entrada: 5950
			Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1717477960	1185	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1717477960	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
							TOTAL COMPROBANTE ==>	320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1185 No. de Entrada: 5950

APROBADO

DATOS REGISTRO	
USUARIO:	NELYMARUJA
FECHA:	12/10/2017

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	FTG7M9B2O3LPQOF
USUARIO:	NELYMARUJA
FECHA:	12/10/2017

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
FECHA:	

FIRMA

FIRMA

6 fs

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1185
No. Formulario Interno: 5957
Unidad Gastadora: 012 - DIRECCION DE OPERACIONES

RUC/CI Responsable: 1717477960
Nombre Responsable: MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOS RIOS DEL 16 AL 20 DEOCTUBRE DEL 2017. XE-BN.

No. de Solicitud: 1185
No. de Doc. Aprobación: 1185
No. de CUR Contable: 78436523

Fecha Solicitud: 12/10/2017
Fecha Aprobación: 12/10/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1717477960	78436523	NO	320.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

005

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación Nº: 59

DATOS GENERALES

Cédula No.	1717477960			*Cargo:*	TECNICO DE CENTRO DE CONTACTO
Funcionario	MOLINA MUÑOZ ANGELICA MARIA			*Nivel:*	SPA4
	Fecha	*Hora*	*Fecha*	*Hora*	
Salida:	16/10/2017	05H00	*Retorno:* 20/10/2017	16H00	*Ciudad:* LOS RIOS

FONDO 1185

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos $			320,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	

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, 11 de octubre del 2017

12

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 11 OCT 2017

12/10/2017 B

111

Ministerio de Inclusión Económica y Social

004

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-DCO-2017-0594-M	05 de octubre de 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO QUE OCUPA:
Angélica María Molina Muñoz	SPA4
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Babahoyo-Los Ríos	Dirección de Control de Operaciones

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16 de octubre 2017	05:00	20 de octubre de 2017	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Francisco Cevallos, Gabriela Moreno, Ana Macías, María Daniela Lucio Paredes, Daniel Tulcán, 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 – Babahoyo	16-10-2017	05:00	16-10-2017	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Babahoyo - Quito	20-10-2017	11:00	20-10-2017	16:00

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco Pichincha	Ahorros	5565646000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
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	
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.

1717477960

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 10 OCT 2017 Hora: 3:40
Firma: Elena No. Trámite: 5262

(12)

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0594-M

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

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

Srta. Ing. Ana Isabel Macias Vera
Servidor Público 3

Gabriela Fernanda Moreno Aguilar
Servidor Público de Apoyo 4

Srta. Angelica Maria Molina MuÑoz
Servidor Público de Apoyo 3

Sr. Ing. Segundo Daniel Tulcán Tatamues
Tecnico Operador Información

Srta. María Daniela Lucio Paredes Medranda
Servidor Público de Apoyo 4

ASUNTO: Delegación Provincia de Los Ríos_Babahoyo

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 Babahoyo, desde el día lunes 16 al viernes 20 de octubre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ministerio de Inclusión Económica y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2017-0594-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

* Documento generado por Quipux

001

#6-59

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

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

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$8,500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$8,500.00
									TOTAL	

SON: OCHO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. BADIH JAVIER ARANA GONZÁLEZ ¿ DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR LOS GASTOS VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES, TRASLADO A DISTINTAS LOCALIDADES DEL PAÍS, PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL AÑO 2017. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANCCO-DCO-2017-0093-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

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