

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7736 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 96,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 96,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 96,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 5000778170

VERA VELEZ HUGO ANTONIO.- POR VIAJE A MANABÍ, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS TRANSFERENCIAS DE PAGO DEL BDH Y PENSIONES, DEL 02 AL 03-10-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-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 | 21/11/2019 | 96,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 96,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
| NO PRESENTA RETENCIONES | | | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 96,00



16/16/2019

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 | 014 011 2019 | 7736 | 7690 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SANSCO-DCO-2019-0528-M | 3830 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1309266391 | VERA VELEZ HUGO ANTONIO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 57 | 00 | 000 | 010 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 57 | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 96.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 96.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: VERA VELEZ HUGO ANTONIO.- POR VIAJE A MANABÍ, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS TRANSFERENCIAS DE PAGO DEL BDH Y PENSIONES, DEL 02 AL 03-10-2019. CONTROL PREVIO MR-YP-XE-NG.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 14/11/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

014

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 | | 014 | 011 | 2019 | 7736 7690 |

| | | | |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SANNCO-DCO-2019-0528-M | 3830 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1309266391 | VERA VELEZ HUGO ANTONIO | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 14/11/2019 | _____ | _____ |
| | 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 | 013 011 2019 | 7690 | 7690 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SANNCO-DCO-2019-0528-M | 3830 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1309266391 | VERA VELEZ HUGO ANTONIO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 57 | 00 | 000 | 010 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 16.00 |
| 57 | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 96.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 96.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 96.00 |

SON: NOVENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: VERA VELEZ HUGO ANTONIO.- POR VIAJE A MANABÍ, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS TRANSFERENCIAS DE PAGO DEL BDH PENSIONES, DEL 02 AL 03-10-2019.

7736

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|--|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 13/11/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 480

Yomi

DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------|-------------------------|----------|-------------------------------|
| Cédula No. | 1309266391 | Cargo: | TECNICO DE CENTRO DE CONTACTO |
| Funcionario | VERA VELEZ HUGO ANTONIO | Nivel: | SPA4 |
| Fecha | 02/10/2019 | Fecha | 03/10/2019 |
| Hora | 04H30 | Hora | 17H00 |
| Salida: | 02/10/2019 04H30 | Retorno: | 03/10/2019 17H00 |
| | | Ciudad: | MANABI |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático (70 Y 30%) | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático (100%) | 0,00 | 0 | 0,00 |
| | | | 80,00 |

Residencia NO DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto | Monto |
|--|--------------------|---------------------------|-------|
| | | PEAJE | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | HOSPEDAJE | 0,00 |
| | | ALIMENTACION | 0,00 |
| Total reembolso de gastos con y/o Liquidación de Compras | | | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob. Venta | Concepto | Monto |
|---------|--------------------|--------------|-------|
| | | HOSPEDAJE | 35,00 |
| | | ALIMENTACION | 22,00 |
| | | MOVILIZACION | 20,00 |
| Total : | | | 57,00 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|--|-------|-------|------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$ | | | |
| Total de viáticos | | 80,00 | |
| (-) Anticipo entregado: CUR | | 0,00 | |
| Valor a Justificar 70% | 56,00 | 56,00 | |
| Valor sin Justificar 30% | 24,00 | 24,00 | |
| Viático 100% Emergencia | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | 80,00 | |
| Saldo a favor de MIES | | 0,00 | Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos movilización | | 16,00 | |
| c) Total reembolso de alimentacion y hospedaje | | 0,00 | |
| d) Total por liquidacion de compras | | 0,00 | |
| e) Total a favor del Funcionario | | 96,00 | Compromiso |
| f) Total a favor del MIES | | 0,00 | |

5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | No se reconoce la factura Nro. 67, no desglosa el valor del IVA. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |

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,

MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 11 de noviembre de 2019

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

12 NOV 2019

12 NOV 2019
16:17

CUR 7690



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SANCCO-DCO-2019-0621^M / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 30/09/2019

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Vera Vélez Hugo Antonio | | PUESTO QUE OCUPA: SPA4 | |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí (Manta, Chone, El Carmen, Flavio Alfaro) | | 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) |
| 02 de octubre de 2019 | 04:00 | 03 de octubre de 2019 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Vera Vélez Hugo Antonio

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Se realizaron procesos de control de seguimiento a las transferencias de pago y 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 | Público | Domicilio - Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) | 02/10/2019 | 04:00 | 02/10/2019 | 05:00 |
| Aéreo | Tame | Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) - Manta (Aeropuerto internacional Eloy Alfaro) | 02/10/2019 | 06:00 | 02/10/2019 | 07:00 |
| Aéreo | Tame | Manta (Aeropuerto internacional Eloy Alfaro) - Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) | 03/10/2019 | 13:00 | 03/10/2019 | 14:00 |
| Terrestre | Público | Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) - domicilio | 03/10/2019 | 14:00 | 03/10/2019 | 17:00 |

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: Internacional | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 5000778170 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>[Signature]</i> Hugo Vera TÉCNICO OPERADOR DE INFORMACIÓN | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>[Signature]</i> Gonzalo Utreras DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>[Signature]</i> Econ. Carolina Villalba SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | | <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> |

*Recibido
05-11-2019
[Signature]*

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

MIES-SANCCO-DCO-2019-0621-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/10/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Vera Vélez Hugo Antonio

PUESTO QUE OCUPA:

SPA4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manabí (Manta, Chone, El Carmen, Flavio Alfaro)

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

Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Vera Vélez Hugo Antonio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

Miércoles 02 de octubre de 2019

04:30 Traslado domicilio hacia Tababela - Aeropuerto Mariscal Sucre.

05:10 Llegada al Tababela - Aeropuerto Mariscal Sucre.

06:10 Traslado desde el Aeropuerto Mariscal Sucre hacia el Aeropuerto internacional Eloy Alfaro – Manta

07:05 Llegada al Aeropuerto internacional Eloy Alfaro – Manta

07:20 Traslado del aeropuerto internacional Eloy Alfaro – Manta hacia el Cantón Chone - Distrito MIES.

07:50 Desayuno

09:30 Llegada al Cantón Chone - Distrito MIES.

09:40 Traslado del Cantón Chone - Distrito MIES hacia el Cantón El Carmen

10:40 Llegada al Cantón El Carmen

10:45 Inicio de Supervisión de Puntos Pagos en el Cantón El Carmen

12:10 Finalización de Supervisión de Puntos Pagos en el Cantón El Carmen

12:15 Traslado del Cantón El Carmen hacia el Cantón Flavio Alfaro

13:30 Llegada al Cantón Flavio Alfaro

13:35 Almuerzo

14:00 Traslado hacia el domicilio del Sr. Guillermo Bite Cedeño, para validación de denuncia impuesta por el mismo de la Pensión Mis Mejores Años.

14:30 Llegada al domicilio del Sr. Guillermo Bite Cedeño

15:15 Traslado de Flavio - Alfaro Sr. Guillermo Bite Cedeño hacia el Cantón Chone - Distrito del MIES.

16:15 Llegada al Cantón Chone - Distrito del MIES.

16:20 Reunión con los funcionarios del Distrito del MIES del Cantón Chone

17:00 Traslado desde el Distrito MIES hacia el hotel AMASH

17:15 Llegada al hotel AMASH

18:30 Cena

19:30 Fin de jornada

Jueves 03 de octubre de 2019

07:20 Desayuno

07:40 Traslado del hotel – AMASH hacia el Distrito del MIES - Chone

07:55 Llegada al Distrito del MIES - Chone

09:15 Traslado del Distrito del MIES - Chone hacia el Aeropuerto internacional Eloy Alfaro

11:30 Llegada al Aeropuerto internacional Eloy Alfaro

13:30 Traslado desde el Aeropuerto internacional Eloy Alfaro hacia la Ciudad de Quito - Aeropuerto Mariscal Sucre

14:15 Llegada al Aeropuerto Mariscal Sucre

14:40 Traslado desde el Aeropuerto Mariscal Sucre hacia el domicilio

17:00 Llegada al domicilio

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizaron procesos de control de seguimiento a las transferencias de pago y los procesos de gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de las transferencias monetarias.

009

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|------------|-------------------|---------------|-----------------|
| 02/10/2019 | 001-001-0000189 | TRANSPORTE | 20,00 ✓ |
| 02/10/2019 | 001-001-000000067 | ALIMENTACIÓN | 8,00 ✓ |
| 02/10/2019 | 001-001-000019360 | ALIMENTACIÓN | 12,00 ✓ |
| 02/10/2019 | 002-001-000008130 | ALIMENTACIÓN | 10,00 ✓ |
| 02/10/2019 | 002-001-000008128 | HOSPEDAJE | 35,00 ✓ |
| | | TOTAL: | 85,00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 02/10/2019 | 03/10/2019 | 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 | 04:30 | 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 | Público | Domicilio – Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) | 02/10/2019 | 04:30 | 02/10/2019 | 05:10 |
| Aéreo | Tame | Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) – Manta (Aeropuerto internacional Eloy Alfaro) | 02/10/2019 | 06:10 | 02/10/2019 | 07:05 |
| Terrestre | Institucional | Manta - Chone | 02/10/2019 | 07:20 | 02/10/2019 | 09:30 |
| Terrestre | Institucional | Chone - El Carmen | 02/10/2019 | 09:40 | 02/10/2019 | 10:40 |
| Terrestre | Institucional | El Carmen - Flavio Alfaro | 02/10/2019 | 12:15 | 02/10/2019 | 13:30 |
| Terrestre | Institucional | Flavio Alfaro – Distrito MIES Chone | 02/10/2019 | 15:15 | 02/10/2019 | 16:15 |
| Terrestre | Institucional | Distrito MIES Chone – Hotel AMASH | 02/10/2019 | 17:00 | 02/10/2019 | 17:15 |
| Terrestre | Institucional | Hotel AMASH - Distrito MIES Chone | 03/10/2019 | 07:40 | 03/10/2019 | 07:55 |
| Terrestre | Institucional | Chone – Manta (Aeropuerto internacional Eloy Alfaro) | 03/10/2019 | 09:15 | 03/10/2019 | 11:30 |

Caj

| | | | | | | |
|-----------|---------|--|------------|---------|--------------|---------|
| Aéreo | Tame ✓ | Manta (Aeropuerto internacional Eloy Alfaro)- Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) | 03/10/2019 | 13:30 ✓ | 03/10/2019 ✓ | 14:15 ✓ |
| Terrestre | Privado | Tababela (Aeropuerto Mariscal Sucre) - domicilio | 03/10/2019 | 14:40 ✓ | 03/10/2019 | 17:00 ✓ |

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Hugo Vera
TÉCNICO OPERADOR DE INFORMACIÓN

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Gonzalo Utreras
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Ing. Edison Vallejo
SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES (E)

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2019-0621-M

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

PARA: Sr. Ing. Hugo Antonio Vera Velez
Tecnico Operador Información

ASUNTO: Delegación para supervisión de Punto Pago provincia de Manabí cantón Chone

De mi consideración:

La Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones (SANCCO), con el objetivo de fortalecer la estructura de la red de puntos de pago del Bono de Desarrollo Humano (BDH) y Pensiones, a través de la Gestión Interna de Supervisión Puntos Pago de la Dirección de Control de Operaciones que actualmente es la encargada de aplicar 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; y al presentarse una alerta de no cobro de la transferencia monetaria, en un punto pago ubicado en el cantón Chone, delego a ustedes para dar estricto cumplimiento a la supervisión de los puntos de pago y verificar novedades reportadas desde el área de denuncias el día miércoles 02 de octubre de 2019 para retorno jueves 03 octubre 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Gonzalo Fernando Utreras Freire
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES



Firmado electrónicamente por:
**GONZALO FERNANDO
UTRERAS FREIRE**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 480 | 06 | 08 | 19 |
| 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 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$736.00 |
| 57 | 00 | 000 | 010 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$38.300.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$39.036.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SR GONZALO FERNANDO UTRERAS FREIRE DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS Y PASAJES AL INTERIOR PARA SR TA SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, FUNCIONARIOS DE DIRECCION CONTROL OPERACIONES, ADMINISTRACION DATOS, TRANSFERENCIAS, ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIA Y OPERACIONES, SR COORDINADOR GENERAL DE TICS Y PERSONAL QUE INTERVENGA EN EL PROCESO SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANNCO-DCO-2019-528-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 06/08/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Nombres y Apellidos: | HUGO ANTONIO VERA VÉLEZ | | Teléfono: 0985724945 | |
| Cédula de identidad: | 1309266391 | Fecha de requerimiento: | 30/09/2019 | |
| Cargo: | SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4 | Dirección: | DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES | |
| ruta | | | Nacional (x) | Internacional () |
| Ida: | Quito-Manta | Fecha: | 02/10/2019 | Hora: 06:10 |
| Retorno: | Manta-Quito | Fecha: | 03/10/2019 | Hora: 13:30 |
| N° de Documento | Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2019-0620-M | | | Anexo Si () No (x) |

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: HUGO ANTONIO VERA VÉLEZ

C.I: 1309266391

Cargo: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: LUIS HERNÁN AGUILAR BAQUERO

(Encargado)

Autorizado: Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

30 SET. 2019

VERAVELEZ/HUGO ANTON
ETKT:2692135198356
FREQUENT FLYER

FROM UIO TO MEC
FLIGHT EQ 0131 DATE 02OCT19
DEPARTURE TIME CLASS L
06:10 GATE B1
SEAT 2D
BOARDING TIME
05:40
SPECIAL SERVICE

Boarding pass
Pase a bordo

269213519835602276134

Passenger Name/Nombre del pasajero
VERAVELEZ/HUGO ANTO

| | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° Referencia |

MEC UIO EQ130
L 0300T 1330
1300 2 13A

tame

Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

DIRECCION ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 10 OCT 2019 HORA: 11:30

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

