



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 8076 Tipo Registro: DEV
Monto: 127,93
IVA: 0,00
Sub Total: 127,93
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 127,93

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1041184181

ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA: VIAJE A SANTO
DOMINGO-MANABI, VERIFICACION DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO
PARA EFECTUAR EL PAGO DE BONO DE DESARROLLO HUMANO Y
PENSIONES EN ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS, DEL

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	27/12/2016	127,93	0,00
Sub - Total				127,93	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 127,93



19/11/17 Hoy

13 folios

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	020 012 2016	8076	7920	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SANCCO-DCO-0256-M	4048	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

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	127.93
TOTAL PRESUPUESTARIO										127.93
IVA										0.00
SUB - TOTAL										127.93
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										127.93

SON: CIENTO VEINTISIETE DOLARES CON 93/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA: VIAJE A SANTO DOMINGO-MANABI, VERIFICACION DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EFECTUAR EL PAGO DE BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES EN ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS, DEL 30/11 AL 02-12-2016. DCH-BN.

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


MARIA TABANGO

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		020	012	2016	8076 7920
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SANCCO-DCO-0256-M		4048	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019	012	2016	7920
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SANCCO-DCO-0256-M	4048

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714813373	ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA				

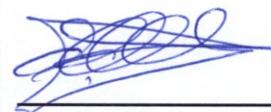
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	127.93
TOTAL PRESUPUESTARIO										127.93
IVA										0.00
SUB - TOTAL										127.93
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										127.93

SON: CIENTO VEINTISIETE DOLARES CON 93/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA, VIAJE A SANTO DOMINGO-MANABI, VERIFICACION DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EFECTUAR EL PAGO DE BONO DE DESARROLLO HUMANO Y PENSIONES EN ENTIDADES FINANCIERAS Y NO FINANCIERAS, DEL 30/11 AL 02-12-2016

cur 8076

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/12/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

7920



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 537

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1714813373, Funcionario ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA, Cargo ASISTENTE, Nivel SP1, Salida: 30/11/2016, Retorno: 02/12/2016, Ciudad: SANTO DOMINGO - MANABI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows: Viático (80,00, 2, 160,00), Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (160,00)

Residencia NO Y MOVILIDAD SOCIAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows: PASAJES (0,00), PEAJES (0,00), PARQUEADERO (0,00), COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES (0,00), Total reembolso (0,00)

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows: HOSPEDAJE (66,00), ALIMENTACION (13,93), MOVILIZACION (0,00), Total reembolso (79,93)

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with rows: a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, Total de viáticos (160,00), (-) Anticipo entregado (0,00), Valor a Justificar (112,00), Valor sin Justificar (48,00), Saldo de favor del funcionario (127,93), 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 (127,93)

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observación. Row 1: NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 10143, YA QUE SE ENCUENTRA CADUCADA

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,
Danilo Chico
ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de diciembre de 2016

Administración de Finanzas y Contabilidad stamp with fields: CONTROL PREVIOS, PRESUPUESTOS, CONTABILIDAD, TESORERÍA, DESPACHO Y ARCHIVO, Favor autorizar este documento conforme a su competencia, and signature of Danilo Chico. Fecha: 16/12/2016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-DCO-2016-0362-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 de noviembre de 2016
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALZAMORA ANDRADE CATHERINE PRISCILA	PUESTO QUE OCUPA: SP1
---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Colorados – Santo Domingo de los Tsáchilas. Portoviejo, Manta, Bahía de Caráquez en la provincia de Manabí	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 30 de noviembre 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 2 de diciembre 2016	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00
----------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Badih Arana
Catherine Alzamora
Francisco Cevallos
Jael Vinuesa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Verificación del procedimiento establecido para efectuar el pago de Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en entidades financieras y no financieras habilitadas por el MIES, así como, supervisión a los puntos de pago que presentaron mayor número de denuncias en los meses de julio y agosto del presente año.

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 – Santo Domingo	30-11-2016	09:00	30-11-2016	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santo Domingo - Portoviejo	30-11-2016	14:00	30-11-2016	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo – Manta	01-12-2016	13:30	01-12-2016	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta – Portoviejo	01-12-2016	17:00	01-12-2016	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo - Bahía de Caráquez	02-12-2016	07:00	02-12-2016	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Bahía de Caráquez - Quito	02-12-2016	12:00	02-12-2016	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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

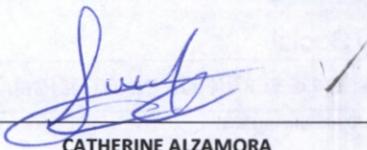
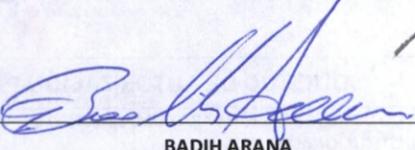
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1041184181
-------------------------------	----------------------------	------------------------------

Ministerio de Inclusion Económica y Social - SECRETARÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha: 08 DIC 2016 Hora: 16:50
Firma: [Firma] No. Trámite: 6158

011

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
CATHERINE ALZAMORA ASISTENTE	BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
	
FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES	



Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-DCO-2016-0362-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-Diciembre-2016
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Alzamora Andrade Catherine Priscila	PUESTO QUE OCUPA: SP1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Colorados - Santo Domingo de los Tsáchilas. Portoviejo y Manta - Manabí	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Control de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Badih Arana, Catherine Alzamora, Francisco Cevallos.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según el cronograma de Supervisión Puntos Pago se procedió con las siguientes actividades:

ACTIVIDADES

Miércoles, 30 de noviembre de 2016

09:00 Salida desde la Ciudad de Quito con destino Santo Domingo de los Colorados.

11:00 Llegada a la Ciudad de Santo Domingo, inicio de actividades de supervisión:

1. Bodega y Cyber Valencia, ubicado en la Av. Abraham Calazacón y Av. Río Toachi, el encargado del establecimiento mencionó que tiene trabajando una semana, además indica que ya no trabajan con Banco de Guayaquil y que desconoce el motivo por el cual ya no brindan el servicio. En vista de que no se encontraba el dueño no se pudo conocer sobre las denuncias de no pago.
2. Farmacia Pasteur 5, ubicado en la calle Quito y Ambato, la encargada del establecimiento atendió la supervisión e indicó que recuerda que los casos de denuncias fue porque no pagaron al usuario si no que mandaron el comprobante con un familiar para que firme en vista de que los familiares manifestaron que los titulares del beneficio se encontraban enfermos. En vista de lo cual se brindó una retroalimentación del proceso de pago.
3. Mini tienda Trabaja y no envidies, ubicado en la Coop. 15 de septiembre, Ba. Virgen Lajas, en las calles Julio Jaramillo Mz 760 Lt 01, el propietario del establecimiento atendió la supervisión a quién se le indicó el motivo de nuestra visita pero indica que hasta la presente fecha no ha recibido ninguna notificación de descuento por parte del Banco. Se le brindó una retroalimentación sobre el proceso de pago.

14:00 Fin de actividades de supervisión, y almuerzo.

15:00 Salida para la ciudad de Manta

19:00 Llegada al cantón Manta y hospedaje.

010
009**Jueves, 1 de diciembre de 2016****08:00** Traslado desde Manta hasta la ciudad de Portoviejo e Inicio de actividades de supervisión.

4. De acuerdo a la alerta presentada por la representante de la señorita Karen Góngora persona con discapacidad quien informó que no pudieron aperturar una cuenta de ahorros para el depósito de la pensión, se visitó Bancodesarrollo con el objetivo de solicitar se gestione la apertura de una cuenta de ahorros, obteniendo un resultado favorable lo que permitirá a la usuaria cobrar su beneficio desde el próximo mes mediante depósito.
5. Tienda la Chamita, ubicado en la calle 1ero. de mayo y Juan Pablo II, atendió la visita la propietaria a quien se le cuestionó por los dos comprobantes de pago no enviados para justificar los pagos, indicando que en el mes donde sucitó las denuncias su madre había fallecido, aduciendo como motivo para que se hayan extraviado los comprobantes de pago. De igual manera se brindó una retroalimentación sobre el proceso de pago del bono.
6. Panadería y Tienda Karen, ubicado en la dirección 15 de abril y Venezuela, atendió la visita la propietaria del establecimiento, a quién se le preguntó el motivo por el cual no había enviado el comprobante de pago solicitado a través del concentrador de pago, mencionando que debido terremoto el local había tenido que ser reparado y ahí se le extraviaron algunos documentos.

13:30 Traslado al cantón Manta.**14:30** Llegada al cantón Manta, almuerzo.**15:30** Traslado hasta el Distrito MIES Manta, y retorno a la actividades de supervisión

7. Recargas, Tarjetas Refrigerios y algo más, en la dirección calle 13 y Av. 17, la propietaria del banco del barrio atendió la visita, a quien se le indicó que durante los meses de mayo, junio y julio del presente año, su negocio presentó 5 denuncias de no pago del BDH y Pensiones, además que no se han presentado los comprobantes de pago.
Se revisó los comprobantes de pago, se realizó una retroalimentación del proceso de pago y de los métodos a través de los cuales se puede verificar que se tratar del titular.
8. Comercial Mi Tienda, ubicado en la calle 319 y Av. 218 en el Ba. Cuba, el punto de pago se encontró cerrado.

17:30 Fin de actividades de supervisión.**Viernes, 2 de diciembre de 2016****07:30** Traslado a la ciudad de Quito.**17:00** Llegada a la Ciudad de Quito.**PRODUCTOS ALCANZADOS****Total de puntos de pago visitados**

Cantón	Fecha	Puntos Pago
Santo Domingo de los Colorados	30/11/2016	3
Portoviejo	01/12/2016	3
Manta	02/12/2016	2
Total		9

Observaciones: No se visitó Bahía de Caráquez en vista de que el personal del MIES del balcón de servicios se trasladó hasta la ciudad de Manta para la capacitación del proceso de denuncias.

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

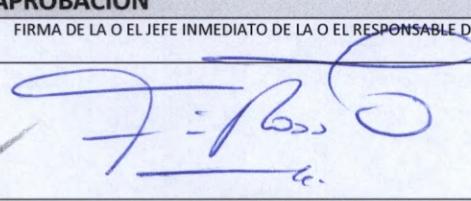
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30/11/2016	0002372	Alimentación	5.00
30/11/2016	000000669	Alimentación	3.25
30/11/2016	000001198	Hospedaje	66.00
01/12/2016	0000596	Alimentación	5.68
01/12/2016	0010143	Alimentación	6.00
SUMAN:			USD\$ 85.93

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/11/2016	02/12/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituale del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada 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 – Santo Domingo	30-11-2016	09:00	30-11-2016	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santo Domingo - Manta	30-11-2016	15:00	30-11-2016	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta – Portoviejo	01-12-2016	08:00	01-12-2016	08:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo – Manta	01-12-2016	13:30	01-12-2016	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta - Quito	02-12-2016	07:30	02-12-2016	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
 CATHERINE ALZAMORA ASISTENTE	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
 BADIH ARANA DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	 FRANKLIN ROBLES SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 6407

007

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1768171190001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2016-11-30 Hora 05:00 Hasta 2016-12-02 Hora 23:59
Motivo TRASLADAR FUNCIONARIO DE LA SUBSECRETARÍA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES HACIA LA PROVINCIAS DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS Y MANABI

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-11-29 No. Comunicación MIES-SANCCO-2016-0297-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino SANTO DOMINGO, MANABI
Kilometraje Inicio 244.206 Kilometraje Fin 245.297

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1509 Marca / Modelo CHEVROLET
Color PLOMO Número Matrícula A317120

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. FRANKLIN SANTIAGO ROBLES ORELLANA Cargo SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Realizado Por PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

Fecha de Emisión 2016-11-29



Memorando Nro. MIES-SANCCO-2016-0297-M

Quito, D.M., 28 de noviembre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud de Movilización

De mi consideración:

Por medio de la presente, en alcance al memorando Nro. MIES-SANCCO-2016-0294-M de 28 de noviembre del año en curso, y con el fin de para socialización de las disposiciones de la Máxima Autoridad Institucional contenidas en Acuerdo Ministerial Nro. 0018 de 18 de noviembre del año en curso y de llevar a cabo la supervisión y control de puntos pago en el territorio, se ha previsto realizar visitas de supervisión a las entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en las provincias de Santo Domingo y Manabí; cantones: Portoviejo, Manta y Bahía de Caráquez, adicionalmente se realizará el levantamiento de información de las entidades financieras que se encuentran habilitadas para el pago de BDH y Pensiones.

Por lo expuesto, solicito muy gentilmente se sirva gestionar la movilización a través de un vehículo institucional desde el día miércoles 22 al viernes 02 de diciembre del año en curso, para los siguientes funcionarios:

- Franklin Robles
- Jael Vinuesa
- Catherine Alzamora

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana
SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Copia:

Sr. Téc. Kleber Patricio Tenorio Baez
Técnico SPI

Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

Dosman Franklin Villalva Mayorga
Servidor Público de Apoyo 4

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2016-0362-M

Quito, D.M., 28 de noviembre de 2016

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

Srta. Jael Vinueza Dueñas
Servidor Público de Apoyo 4

Srta. Catherine Priscila Alzamora Andrade
Asistente Dirección de Operaciones.

ASUNTO: DELEGACIÓN PROVINCIAS SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS Y MANABÍ

De mi consideración:

De acuerdo al Manual Operativo para el Servicio de Pago de las Transferencias Monetarias en el Capítulo 6 referente al Procedimiento para la supervisión y control de puntos de pago, donde se detalla que "La supervisión a los puntos de pago se la realizará en base a un cronograma establecido, a fin de asegurar que se cumpla con lo estipulado en el Manual Operativo y en el convenio suscrito, se comprobará la calidad del servicio que brinda el punto de pago al usuario del BDH y pensiones. Además permitirá, determinar oportunamente si las acciones existentes son apropiadas o no y proponer cambios con la finalidad de obtener mayor eficiencia y eficacia en las operaciones".

La Dirección de Control de Operaciones, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado ha previsto realizar visitas de supervisión a las entidades que pagan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones que se encuentran en las provincias de Santo Domingo de Los Tsáchilas, cantón Santo Domingo de los Colorados y Provincia de Manabí, cantones Portoviejo, Manta y Bahía de Caráquez, desde el miércoles 30 de noviembre al viernes 2 de diciembre del presente año.

Por lo antes expuesto y según el cronograma planificado quedan delegados los siguientes funcionarios:

- Ing. Francisco Cevallos
- Srta. Jael Vinueza
- Srta. Catherine Alzamora

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Badih Javier Arana González
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

Copia:

Sr. Mgs. Franklin Santiago Robles Orellana
Subsecretario De Aseguramiento No Contributivo, Contingencias Y Operaciones

003

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
RUC = 1791415132001
Contribuyente Especial Resolución: 155
Contribuyente Especial Resolución: 23
Sucursal: CIRCUNVALACION. 23
Aut. Autoimpresor: 1119818328
Aut. Autorización: 24/11/2016
Fecha Validez: 24/11/2017
Factura No.: 031-007-000000669

Serv: Jpincay
Transacción: 877686
Local: 33
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emisión: 30/11/2016 21:26
Cliente: KATHERINE ALZAMORA
Ruc/Ci: 1714813373
Fono: 00000000
Direc.: MANTA

Cant.	Descripción	P. Unit	Costo
1	Combo Economico	\$ 2.90	\$ 2.90
Subtotal:			\$ 2.90

Base IVA14: \$ 2.90
IVA14: \$ 0.41
comp solidaria(-2%): -\$ 0.06

TOTAL: \$ 3.25

EFFECTIVO

Original Adquiriente

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
1	Consumo	5.00	5.00
TOTAL USD \$ 5.00			

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150,00

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

Gráficas Ortega/ Telf: 2767 807 - Kieber, Joséfillo Ortega Cabrera - R.U.C. 1706885926001 - Aut. N° 1348
Fecha de Caducidad 17/MAYO/2017 - Del 1001 - 5000 - BLANCO: CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR

NOTA DE VENTA - RISE
R.U.C. 1313898171001
Serie 001-001-
00 0002372
AUT. S.R.L. 1118811292
Fecha de Autoriz. 17/MAYO/2016
DIA 30
MES 11
AÑO 2016

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
Parador Internacional
Meza Olmedo Génesis Andrea
Dir.: Km. 32 Av. Chone s/n
El Carmen - Ecuador
Telf: 0939 442 166



Cliente: Catherine Alzamora
R.U.C./C.I.: 1714813373 Telf:
Dirección: Quito

LOUIS XIV

GOYAT ERIC CHRISTIAN PAÚL

FACTURA
001-001

Dirección: Av. Flavio Reyes S/N y Av. 20
Teléfonos: 056054725
Manta - Ecuador

000050C

R.U.C. 1729708360001

Aut. SRI No. 1119257674

Fecha:

01	12	2016
----	----	------

R.U.C./C.I. 1714813373

Sr.(es): Catherine Alzamora

Dirección: Quito

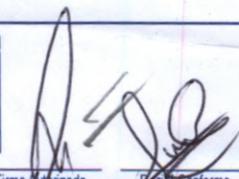
Telf.: _____

Por lo siguiente:

Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	milshake		
1	cheesecake		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
MONERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada: 

Recibo Conforme

Cevallos Mora Cesar Augusto - Imprenta COPIMANTA
R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2655352 Tiraje 400 a 600
08 Agosto 2016 - Válido 08 Agosto 2017 - Aut. 1980
ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

Valor Sub-Total 5.07 ✓
Tarifa 0% IVA
Descuento
IVA 12% 0.61 ✓
Total a Pagar 5.68 ✓
Compensación Ley Solidaria 2%

#62 - 537.

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	537	27	09	16
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			

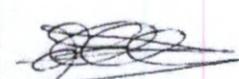
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viativos y Subsistencias en el Interior	\$7,195.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,195.73
TOTAL										

SON: SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: MGS. BADITH ARANA - DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES. G.C.: MGS. LOURDES CERDA - DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION. ENC. C.C.: ING. GISELLA VINTIMILLA - DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN EL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2016, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SANGCO-DCO-2016-0256-M. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero