016

Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ejercicio:** | 2018 | **Entidad:** | 280-9999-0000 |
| **No. CUR:** | 6752 | **Tipo Registro:** | DEV |

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 62,66 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 62,66 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 62,66 |

**Estado:** APROBADO **Descripción:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: POR VIAJE A NAPO, REALIZAR VISITAS DE SUPERVISIÓN A LOS PUNTOS DE PAGO QUE TRANSACCIONAN EL BDH Y PENSIONES, DEL 22 AL 23-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

**Cuenta Monetaria No.:** 0220289595

| 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 | 17/12/2018 | 62,66 | 0,00 |
| | | | **Sub - Total** | **62,66** | **0,00** |

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

**Total Deducciones:** 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido:** 62,66

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

16/16

15 fojas

# 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 | | 010 | 012 | 2018 | 6752 | 6733 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SANCCO-DCO-2018-0219-M | 3613 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1308554391 | VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA | | | | | | |

## 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 | 62.66 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 62.66 |
| IVA | 0.00 |
| SUB - TOTAL | 62.66 |
| RETENCIONES IVA | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | 62.66 |

**SON:** SESENTA Y DOS DOLARES CON 66/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: POR VIAJE A NAPO, REALIZAR VISITAS DE SUPERVISIÓN A LOS PUNTOS DE PAGO QUE TRANSACCIONAN EL BDH Y PENSIONES, DEL 22 AL 23-11-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| SOLICITADO<br>FECHA: | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MARÍA [illegible] ANGO

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---|---|---|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |
| Unid. Desc: | 0000 | |

| Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original | |
| 010 | 012 | 2018 | 6752 | 6733 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SANCCO-DCO-2018-0219-M | 3613 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 1308554391 | VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA | | | | | | |

## DEDUCCIONES

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| SOLICITADO<br>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 | | 010 | 012 2018 | 6733 | 6733 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SANCCO-DCO-2018-0219-M | 3613 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1308554391 | VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA | | | |

## 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 | 62.66 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 62.66 |
| IVA | 0.00 |
| SUB - TOTAL | 62.66 |
| RETENCIONES IVA | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | 62.66 |

**SON:** SESENTA Y DOS DOLARES CON 66/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA, VIAJE A NAPO, REALIZAR VISITAS DE SUPERVISIÓN A LOS PUNTOS DE PAGO QUE TRANSACCIONAN EL BDH Y PENSIONES, DEL 22 AL 23-11-2018

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>10/12/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Ministerio de Inclusión Económica y Social

# DIRECCION FINANCIERA
## INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

*Grupo de gasto:* 53
*Certificación N°:* 464

DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Cédula No.* | 1308554391 | | | | | *Cargo:* | ANALISTA |
| *Funcionario* | VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA | | | | | *Nivel:* | SP5 |
| | *Fecha* | *Hora* | | *Fecha* | *Hora* | | |
| *Salida:* | 22/11/2018 | 06h00 | *Retorno:* | 23/11/2018 | 19h00 | *Ciudad:* | NAPO |

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* |
|---|---|---|---|
| | | PEAJES | 0,00 |
| | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| | | REPUESTOS | 0,00 |
| | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| *Fecha* | No. Comprob.Venta | Concepto | *Monto* |
|---|---|---|---|
| | | HOSPEDAJE | 20,16 |
| | | ALIMENTACION | 18,50 |
| | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | *Total :* | 38,66 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| a) Total del cálculo Viáticos $ | | | | |
| Total de viáticos | | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR | | | 0,00 |
| Valor a Justificar | | 70% | 56,00 | 38,66 |
| Valor sin Justificar | | 30% | 24,00 | 24,00 |
| Viático 100% Emergencia | | | | |
| Valor que justifica el funcionario | | | | 62,66 |
| Saldo a favor de MIES | | | | 0,00 Descuento |
| b) Total por reembolso de gastos | | | | 0,00 |
| c) Total por Reembolso con liquidación de compras | | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | | 62,66 Compromiso |
| e) Total a favor del MIES | | | | 0,00 |

5. OBSERVACIONES

| *No.* | |
|---|---|
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA 1311 POR CUANTO LA FECHA DE EMISION NO ESTA LEGIBLE. |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

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, 6 de diciembre de 2018

MIES Económica y Socia
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍ
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento,
conforme normativa.
ECTORIA FINANCIERO/A MIES
A:

10 DIC 2018

6739

977

011

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-2018-0533-M | 21-11-2018 |

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

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DELSERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| Vera Villamil Marcela Margarita | SP5 |

| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
|---|---|
| Provincia: Napo, Cantón: Tena<br>Provincia: Pastaza, Cantón: Puyo | Dirección de Control de Operaciones |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 22 de noviembre de 2018 | 06:00 | 23 de noviembre de 2018 | 19:00 |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**
Marcela Vera, Evelyn Guallichico

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**
Realizar visitas de supervisión en territorio a los puntos de pago del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones que se encuentran en las provincias de Napo y Pastaza, con la finalidad de verificar el procedimiento de pago y brindar seguimiento a los puntos que se presentaron denuncias por no pago.

### 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 -Tena | 22/11/2018 | 06:00 | 22/11/2018 | 11:00 |
| Terrestre | Institucional | Tena - Puyo | 23/11/2018 | 07:00 | 23/11/2018 | 08:30 |
| Terrestre | Institucional | Puyo-Quito | 23/11/2018 | 14:00 | 23/11/2018 | 19:00 |

**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: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANECUADOR | Ahorros | 0220289595 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| **Ing. Marcela Vera**<br>ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES | **Ing. Lenin Proaño**<br>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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| **Econ. Carolina Villalba**<br>SUBSECRETARIA DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y OPERACIONES | |

Económica y Social Secretaría

Fecha: 6 DIC 2018 Hora

Firma No. Trámite:

043

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

**Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2018-0533-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2018**

**PARA:** Sra. Ing. Marcela Margarita Vera Villamil
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** Delegación para las provincias de Pastaza y Napo.

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, ha propuesto realizar un despliegue en territorio con la finalidad de incrementar la gestión de vigilancia de las actividades y responsabilidades de la red de puntos de pago que permitan reducir las novedades de no pago a los usuarios del BDH y Pensiones.

En virtud de lo mencionado, la Dirección de Control de Operaciones ha elaborado un cronograma de actividades de supervisión con el fin de dar cumplimiento a lo señalado, en el cual se ha previsto realizar visitas de supervisión a los puntos de pago que transaccionan el Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la provincia de Pastaza cantón Puyo y la provincia de Napo cantón Tena.

Por lo antes expuesto, delego a usted para dar estricto cumplimiento a la supervisión de los puntos de pago, la cual se efectuará el día jueves 22 y el día viernes 23 de noviembre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Lenin Leonardo Proaño León
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

Copia:
Sr. Mgs. David Alonso Berru Villalba
**Analista de Control de Operaciones 3**

misea/db

Firmado electrónicamente por:
LENIN
LEONARDO
PROANO LEON



* Documento firmado electrónicamente por Quipux

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-DCO-2018-0533-M | 26/11/2018 |

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| Marcela Margarita Vera Villamil | SP5 |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** |
| Napo,Tena: (Ahuano,Puerto Napo), Pastaza, Puyo. | Dirección de Control de Operaciones |
| **SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL** | |
| Marcela Vera Villamil, Evelyn Guallichico | |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ACTIVIDADES

**Jueves, 22 de noviembre de 2018**

**06:00** Salida desde la ciudad de Quito con destino al cantón Tena.
**09:00** Desayuno.
**11:00** Llegada a la Ciudad de Tena, Distrito MIES. Reunión con Jessica Guaman, Coordinadora UTS, servidora designada por la Dirección Distrital para la supervisión de puntos de pago.
**12:00** Traslado a la parroquia Ahuano
**13:05** Inicio de actividades de supervisión en la parroquia Ahuano, se visitó punto de pago:

- Cooperativa de Ahorro y Crédito Tena Ltda

**13:50** Traslado de la parroquia Ahuano- a la parroquia Puerto Napo.
**14:20** Se visitó punto de pago:

- Tienda Lolita

**14:40** Traslado de la parroquia Puerto Napo a la cuidad del Tena
**15:00** Almuerzo en la Cuidad del Tena.
**15:40** Reinicio de actividades de supervisión, se visitó los siguientes puntos de pagos.

- Cooperativa de Ahorro y Crédito Rey David
- Transferunion
- Cooperativa de Ahorro y Crédito Ambato Ltda
- Cooperativa de Ahorro y Crédito Tena Ltda (Matriz)
- Cooperativa de Ahorro y Crédito San Francisco Ltda
- Comisariato 3 hermanos

**18:30** Fin de jornada Laboral

**Viernes, 23 de noviembre de 2018**

**07:00** Traslado del cantón Tena a la Provincia de Pastaza, cantón Puyo.
**08:00** Desayuno
**08:30** Llegada a la cuidad del Puyo, Distrito MIES, reunión con Patricia Sanchez, Coordinadora UTS servidora designada por la Dirección Distrital para la supervisión de puntos de pago.
**09:00** Inicio de actividades de supervisión, se visitó a varios puntos de pagos de la ciudad del Puyo:

- Cooperativa de Ahorro y Crédito Camara Comercio de Ambato Ltda
- TransferUnion
- Cooperativa de Ahorro y Crédito San Francisco Ltda
- Coopertiva de Ahorro y Crédito Mushuc Runa Ltda
- Banco Internacional
- Cooperativa de Ahorro y Crédito 29 de Octubre ltda
- Tienda P Y J
- Cooperativa de Ahorro y Crédito 4 de Octubre
- Cooperativa de Ahorro y Crédito Policia Nacional

**13:30** Llegada al Distrito MIES reunión mantenida con Veronica león coordinadora UTS de la zona 3
**14:00** Almuerzo

008

**14:30** Traslado a la cuidad de Quito
**19:00** Llegada a Quito, Domicilio

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se realizó 17 supervisiones, de acuerdo al siguiente detalle:

| Cantón | Puntos Pago visitados |
|---|---|
| Tena | 8 |
| Puyo | 9 |

Como observaciones se detalla:

- Se verificó que existen Cooperativas de Ahorro y Crédito que estan habilitadas con dos concentradores
- Se verificó que los Switch Concentradores no actualizan la base de puntos de pago, ya que se registra establecimientos inhabilitados.
- Cooperativas de Ahorro y Crédito que cobran por aperturan cuentas de ahorros a los usuarios del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones.

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

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---|---|---|---|
| 22/11/2018 | 001-001-000007862 | Alimentación | 9.00 |
| 22/11/2018 | 001-001-000002385 | Alimentación | 5.00 |
| 22/11/2018 | 001-001-000001311 | Alimentación | 10.00 |
| 22/11/2018 | 001-001-000034959 | Alimentación | 4.50 |
| 22/11/2018 | 001-001-000002498 | Hospedaje | 20.16 |
| | | **SUMAN:** | **USD$ 48.66** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| **FECHA dd-mmm-aaa** | 22/11/2018 | 23/11/2018 |
| **HORA hh:mm** | 06:00 | 19:00 |

**NOTA**
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**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-Tena | 22/11/2018 | 06:00 | 22/11/2018 | 11:00 |
| Terrestre | Institucional | Tena-Ahuano | 22/11/2018 | 12:00 | 22/11/2018 | 13:05 |
| Terrestre | Institucional | Ahuano-Puerto Napo | 22/11/2018 | 13:50 | 22/11/2018 | 14:40 |
| Terrestre | Institucional | Puerto Napo- Tena | 22/11/2018 | 14:40 | 22/11/2018 | 15:00 |
| Terrestre | Institucional | Tena-Puyo | 23/11/2018 | 07:00 | 23/11/2018 | 08:30 |
| Terrestre | Institucional | Puyo-Quito | 23/11/2018 | 14:30 | 23/11/2018 | 19:00 |

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|---|
| **Marcela Vera**<br>Analista de Supervisión Puntos de Pago | 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 |

**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 |
|---|---|
| **Ing. Lenin Proaño**<br>Director de Control de Operaciones | **Econ. Carolina Villalba**<br>Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones |

Grefa Chimbo Laura Yadira

**PARRILLADAS**

*Sumaku's Grill*

Dirección: Bellavista Alta Av. 15 de Noviembre s/n y Cesar Augusto Rueda
TENA - ECUADOR

**RUC: 1500803513001**
**NOTA DE VENTA**
*Contribuyente Regimen Simplificado*
SERIE 001-001
000002385

AUT. SRI. 1123569858
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420.0

Cliente: Marcela Vera
Direccion: Quito
RUC: 1308554391
CADUCA 03 / OCTUBRE / 2019

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 22 | 11 | 2018 |

| CANT. | DETALLE | V. UNIT | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Desayuno | | 5,00 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | ✓ |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | |
| OTROS | |

Total $ 5,00

ORIGINAL: Cliente
COPIA: Emisor

RECIBI CONFORME

RISE

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA - ALEGRAFIC * Telef: 2888-401
AUT. SRI. 7933 * FECHA AUT. 03 / OCTUBRE / 2018 Num. 02001 al 03000

---

Restaurant "Safari"
TELF.: 062-846-116
CEL.: 0998 946 905
Villamarín Carrillo Gustavo Paúl
MATRIZ: AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y EDWIN ENRIQUEZ
TENA - NAPO

R.U.C. 1500807381001
**FACTURA**
SERIE 001-001-
00007862
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1123449990

Sra Marcela Vera
Dirección: Quito
C.I./R.U.C. 130855439-1

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 22 | 11 | 2018 |

Guía de Remisión: Telf.:

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

| CANT. | DETALLE | V/UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion. | | 8.04 |

Moreta Peña Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001
Autorización S.R.I. 2908 - Fecha de Autorización 11-09-2018 - Nº 7201 AL 8200

FORMA DE PAGO — DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

| | |
|---|---|
| Subtotal $ | 8.04 |
| 0% I.V.A. | |
| Descuento | |
| Subtotal | |
| 12% I.V.A. | 0.96 |
| TOTAL $ | 9.00 |

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Original: Cliente * Copia: Emisor

ESCOBAR CEVALLOS
DAYANA ALEXANDRA
DIRECCIÓN: GARCIA MORENO 01
Y JUAN LEON MERA

HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420.00
*CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO*

RISE

RUC: 1716325285001
**NOTA DE VENTA**
SERIE 001 - 001
00 0001311
AUTORIZ. SRI. 1123453083

RUC 1308554391 FECHA 22/11/2018
CLIENTE: Marcela Vera
DIRECCIÓN Quito

FECHA DE CADUCIDAD : 12/09/2019 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Servicio de Alimento | 10 | 10 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | TOTAL $ | 10 |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | ✓ | | |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | |
| TARJETA CREDITO/DÉBITO | | | |
| OTROS | | | |

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINO RUC:1600251597001
RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2018 - 09 - 12 NUM. 1251 AL 1350

005

**TOAPANTA CORO BLANCA SUSANA**
**RESTAURANTE PARADERO DOÑA SUSI 1**
DIRECCIÓN: KM 15 PUSHIGUAYACU VIA PRINCIPAL
TENA QUITO 22 - TELEFONO: 063018206
ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500320666001
**FACTURA**
Serie: 001 - 001
000034959
Autorización SRI. 1123676729

FECHA: 22 de Noviembre 2018 RUC./ ID. 130855439-1
CLIENTE: Marcela Vera Telf.
Dirección: Quito
FECHA DE CADUCIDAD: 22/ ENERO / 2019 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 4,02 |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | 4,02 |
| DINERO ELECTRONICO | | DESCUENTO | |
| TARNETAS DE CRÉDITO/DÉBITO | | 0% IVA | |
| OTROS | | 12 % IVA | 0,48 |
| | RECIBI COFORME | TOTAL $ | 4,50 |

GAVILANES MORETA NORMA ELISA "LIBREÍA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO"
RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA AUTORIZ. 2018 - 10 - 22 NUM. 34701 AL 35200

*Mejía Mora Ana Gabriela*

# HOTEL PUMAROSA

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Francisco de Orellana

Telf. (06)2 886-320 Cel. 0967598667

TENA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1717600165001

## FACTURA

001-001 - 00 0002498

Autor. S.R.I. 1123438460

Nombre del Cliente: Marcela Vera

N° Habit. 106

C.I. o RUC: 1308554391

Domicilio: Quito

Reservado por: 0980036071

N° de personas 1

Fecha de entrada 22/11/2018

Fecha de salida 23/11/2018

Fecha: 22 (DÍA) 11 (MES) 2018 (AÑO)

Viene de Fact. N° _____

Pasa de Fact. N° _____

ORIGINA: Adquiriente

1ra. COPIA: Emisor

**CADUCA: 06 - 12 - 2018**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Hospedaje | | 18,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMAS DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL | 18,00 |
| DINERO ELECTRONICO | | DESCUENTO | — |
| TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO | | % SERVICIO | — |
| OTROS | | 12 % IVA | 2,16 |
| | RECIBI CONFORME | TOTAL $ | 20,16 |

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO RUC:1600251597001
AUTORIZ. 3849 FECHA AUTORIZ. 2018 09 - 10 NUM. 2401 AL 2500

27 - 464

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 464 | 26 / 06 / 18 | |
| 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 | $9,199.00 |

**TOTAL PRESUPUESTARIO** **$9,199.00**

**TOTAL**

**SON:** NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: ING. JENY MAGDALENA PISANGO VILLAVICENCIO / DIRECTORA DE CONTROL DE OPERACIONES, ENCARGADA
C.C.: ING. MONICA ALEXANDRA QUINTANA CISNEROS / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION
C.C.: ECON. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES SEGUN MEMORANDO Nro. MIES-SANCCO-DCO-2018-0219-M DE 26-06-2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>26/06/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Toda una vida

EL GOBIERNO DE TODOS

**Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2018-0530-M**

**Quito, D.M., 19 de noviembre de 2018**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud de Transporte Institucional para la provincia de Pastaza-cantón Puyo y la Provincia de Napo-cantón Tena.

De mi consideración:

La Dirección de Control de Operaciones (DCO) de la Subsecretaria de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones, tiene como misión "Planificar, coordinar, gestionar y evaluar los procesos de control de operaciones de las transferencias monetarias del MIES, a través de la supervisión de puntos de pago, gestión de denuncias, administración de redes de descuento y centro de contacto (call center), con el fin de verificar el cumplimiento de la normativa, procedimientos y lineamientos de la política pública dentro del ámbito de su competencia".

La Gestión Interna denominada Supervisión de Puntos Pago de la Dirección de Control de Operaciones, es la responsable de aplicar procesos de control, seguimiento y gestión de los entes financieros y no financieros habilitados para el servicio de pago de las transferencias monetarias del Bono de Desarrollo Humano (BDH) y Pensiones.

Con la finalidad de realizar las supervisiones a los puntos de pago que cancelan del Bono de Desarrollo Humano y Pensiones en la Provincia de Pastaza cantón Puyo y la Provincia de Napo, cantón Tena, solicito se sirva disponer a quién corresponda se asigne un vehículo institucional para trasladar a los servidores Marcela Vera y Evelyn Guallichico, quienes serán los encargados de realizar la supervisiones de acuerdo al cronograma adjunto.

La salida esta programada para el día jueves 22 de noviembre a las 05:00 am hasta el día viernes 23 de noviembre del presente año.

Particular que pongo a su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Lenin Leonardo Proaño León
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

Copia:
Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
**Analista**

Sr. Mgs. David Alonso Berru Villalba
**Analista de Control de Operaciones 3**

misea/db

Firmado electrónicamente por:
LENIN LEONARDO PROANO LEON

001

## 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.** 9673

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2018-11-22 **Hora** 05:00 **Hasta** 2018-11-23 **Hora** 23:00

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES, A LAS PROVINCIAS DE PASTAZA Y NAPO PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA SEGUN DOC. ADJUNTO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-11-19 **No. Comunicación** MIES-SANCCO-DCO-2018-0530-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PUYO- PASTAZA NAPO-TENA

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0500824198 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0956 **Marca / Modelo** CHEVROTET

**Color** BLANCA **Número Matrícula** A251141

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. LEONARDO PROAÑO LEON **Cargo** DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-11-21 11:09

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN
QUITO - ECUADOR