

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	023	02	2018	553
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	289

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

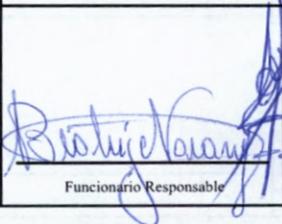
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1149 No Entrada: 6121

1 ar

23/2

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/02/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

25

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	023	02	2018	553 553
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	289
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: 23/02/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 10
 Cargo: ANALISTA

DATOS GENERALES

Cédula No. 1710307693
 Funcionario DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER
 Nivel: SP1
 Salida: 29/01/2018 08H00 Retorno: 02/02/2018 19H00 Ciudad: ESMERALDAS

FOHDO
 1149
 CUR
 553

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

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

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	176,06
		ALIMENTACION	85,24
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	261,30

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	320,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 80361527	320,00
Valor a Justificar 70%	224,00
Valor sin Justificar 30%	96,00
Viático 100% Emergencia	320,00
Valor que justifica el funcionario	320,00
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	16,00
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	16,00
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	SE PROCEDE A LA REVISION DE LA DOCUMENTACION ESTA FECHA, A PESAR DE HABER INGRESADO A LA DIRECCION FINANCIERA EL 07/02/2018 FECHA EN LA QUE ME ENCONTRABA EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EN LA PROVINIA DE TULCAN.
2	FACTURA NRO. 17853 NO SE RECONOCE YA QUE ESTA MAL LOS VALORES.
3	
4	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 CONTROL PREVIÓ:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERIA:
 DESCOMUNICACIONES:
 Favor enviar respaldos de conformidad con la normativa.
 2018
 DIRECTORIA FINANCIERA

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

MARIA TABANGO

9



Ministerio de Inclusion Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0001-MIES-DAI-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7 DE FEBRERO DE 2018
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6	Fondo 1149
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JAVIER DE LA CUEVA ITURRALDE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Lunes 29 de enero de 2018	08H00	Salida del domicilio al terminal terrestre de Carcelén
	09h10	Salida a la ciudad de Esmeraldas
	15h00	Llegada a la ciudad de Esmeraldas
	15h30	Reunión con Directora Distrital de Esmeraldas
	16h00	Obtención de información objeto de análisis.
	17h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	19h00	Culminación de labores
Martes 30 de enero de 2018	08h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	19h00	Culminación de labores
Miércoles 31 de enero de 2018	08h00	Reproducción de documentación de soporte del cumplimiento de recomendaciones elaboración de comunicación de resultados.
	13H00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	19h00	Culminación de labores
Jueves 1 de febrero de 2018	08h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de procedimientos de Auditoría, verificación de cumplimiento de recomendaciones, revisión de CURs de viáticos.
	19h00	Culminación de labores
Viernes 2 de febrero de 2018	10h30	Salida a la ciudad de Quito
	17h00	Llegada a Quito
	19h00	Llegada al domicilio

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

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA SECRETARÍA

Fecha: 07 FEB 2018 Hora: 12:12

Firma: ELENA LEYTON No. Trámite: 583

FECHA	N° COMPROBANTE	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
2018-01-29	0008544	Alimentación	7,50
2018-01-29	0066101	Alimentación	20,16
2018-01-30	000017667	Alimentación	9,00
2018-01-30	0066105	Alimentación	13,44
2018-01-31	0017853	Alimentación	15,00
2018-02-01	000017901	Alimentación	20,50
2018-02-01	0066107	Alimentación	14,64
2018-02-02	0023898	Hospedaje	176,06
2018-01-29	000084620	Transporte	9,00
2018-01-31	0008544	Transporte	11,00
TOTAL USD			296,30

PRODUCTOS ALCANZADOS: Determinación del cumplimiento de recomendaciones.

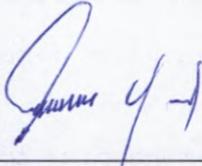
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	2018-01-29	2018-02-02	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	8H00	19H00	

TRANSPORTE

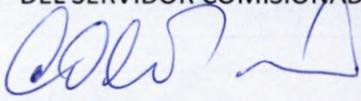
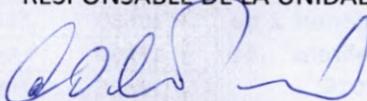
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	QUITO - ESMERALDAS	2018-01-29	08H00	2018-01-29	15H00
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	ESMERALDAS - QUITO	2018-02-02	10H30	2018-02-02	19H00

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
	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
NOMBRE: Dr. Javier De La Cueva CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 6	

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
	
NOMBRE: Ing. Marcos Calderón Moscoso CARGO: DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA	NOMBRE: Ing. Marcos Calderón Moscoso CARGO: DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0025-M

Quito, D.M., 19 de enero de 2018

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

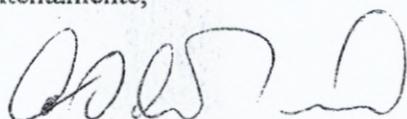
ASUNTO: INFORMANDO

La Dirección de Auditoría Interna del MIES, en cumplimiento al Plan Anual de Control para el 2018 aprobado por el Contralor General del Estado, subrogante, se encuentra realizando el examen especial al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de la Auditoría Interna y Externa aprobados por la Contraloría General del Estado, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015.

Para fines de su ejecución se planificó el trabajo en el campo de los servidores de esta Unidad, Dr. Javier De La Cueva e Ing. Rosario Maldonado, en las ciudades de Esmeraldas del 22 al 26 de enero de 2018 y de Cotopaxi y Guaranda del 29 de enero al 2 de febrero de 2018.

Por cuanto la información objeto de análisis, no está disponible en la ciudad de Esmeraldas, dispuso se cambie el itinerario programado inicialmente, razón por la cual la comisión a realizarse en Esmeraldas se efectuará del 29 de enero al 2 de febrero de 2018.

Atentamente,



Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

rm

Jubel
22/1/2018
842



E
C
U
A
D
O
R**OFICIO No. 0001-MIES-AI-2018****Sección** : AUDITORÍA INTERNA-MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**Asunto** : Orden de trabajo para acción de control planificada

Quito, 9 de enero de 2018

Señora
Jenny Paulina Corrales Tobar
ANALISTA DE AUDITORIA INTERNA
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
Presente

En cumplimiento de los artículos 211 de la Constitución de la República del Ecuador y 36 de la Ley Orgánica de la Contraloría General del Estado, autorizo a usted que con cargo al Plan Anual de Control del año 2018 del MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, en calidad de Jefe de equipo, realice el examen especial "al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de la Auditoría Interna y Externa aprobados por la Contraloría General del Estado", por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015.

El objetivo general es:

- Determinar el cumplimiento de las recomendaciones constantes en los informes emitidos por la Unidad de Auditoría Interna de la Institución y la Contraloría General del Estado.

El equipo de trabajo estará conformado por: Operativo(s): Mario Javier De La Cueva Iturralde, Marlene Del Rocio Pastrano Vega, Supervisor/a: Marcos Aníbal Calderón Moscoso, a quien en forma periódica informará sobre el avance del trabajo.

El tiempo estimado para la ejecución de esta acción de control es de 44 día(s) que incluye la elaboración del borrador del informe y la conferencia final.

Atentamente,

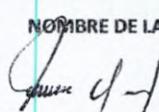
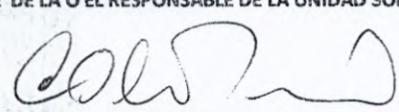
Marcos Anibal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA

09-01-2018



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0001- MIES-DAI-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 15 DE ENERO DE 2018				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS			
			ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JAVIER DE LA CUEVA ITURRALDE		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
22- ENERO - 2018	06H00	26-ENERO- 2018	15H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JAVIER DE LA CUEVA ITURRALDE						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: En cumplimiento al Plan Anual de Control para el 2018 de la Dirección de Auditoría Interna del MIES, aprobado por el Contralor General del Estado, Subrogante, se realizará el examen especial al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de Auditoría Interna y externa aprobados por la Contraloría General del Estado, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	Quito – Esmeraldas	22-01-2018	06H00	22-01-2018	11H00
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	Esmeraldas – Quito	26-01-2018	10H00	26-01-2018	15H00
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: MUTUALISTA PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 020568093			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR 		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 				
Dr. Javier De La Cueva Iturralde SERVIDOR PÚBLICO 6		Ing. Marcos Calderón Moscoso DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA				
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.				
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		<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 				
Dra. Aída Leonor Cobo Vargas COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA		Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

15 ENE. 2018 Hora 16:20

LUNES 29 ENERO 2018


JIMENEZ JIMENEZ
CLARA OFELIA
 Dirección: Km 108
 San Vicente de Andoas
 Principal S/N Pedro Vicente Maldonado
 Telf.: 3862-209 / 098 4723-876
 E-mail: Brisasdelcaoni@yahoo.es

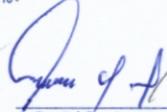
R.U.C.: 1707896179001
FACTURA 002-001-00
Nº 0008544
Aut. S.R.I.: 1120190980

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA: 29-01-2018 R.U.C./C.I.: 1710307698
 CLIENTE: Taller De La Juan CIUDAD: Quito
 DIRECCIÓN: _____ TELF.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alimentación		6,69

BELTRÁN RODRIGUEZ JOSÉ ROSENDO - RUC: 1706447016001 / AUT. 1212 DEL 0008401 AL 0008800 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01/FEBRERO/2017
 FECHA DE CADUCIDAD: 01/FEBRERO/2018

 Firma Autorizada	 Recibí Conforme	SUB-TOTAL	6,69
		I.V.A. 12%	0,81
		I.V.A. 0%	—
		TOTAL US\$	7,50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO _____ DINERO ELECTRÓNICO _____ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO _____ OTROS _____
 Original: Adquirente * Copia: Emisor

HOTEL CAYAPAS

López Saud Nedelka Del Carmen
RUC: 0800407082001

Establ.: Las Palmas Av. Kennedy s/n y Ramón Valdez Telfs.: 06 201 1321 / 201 1322
ESMERALDAS - ECUADOR

Aut. # 1122181230
0066101
FACTURA
001-002

Cliente: Javier De la Cuera
 Direc.: Quito

N° Personas	Mesero	Mesa

RUC/CI: 17 10 30 76 93 Fecha: Esmeraldas 2018-1-29

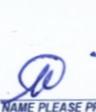
Cant.	DESCRIPCION	CANT TOTAL	V. Unitario	Balance
1	Servicio de Alimentación			18.00

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Debito
 Otros

PAGUESE EL ULTIMO VALOR DE ESTA COLUMNA
 TO PAY THE LAS VALUE OF THIS COLUMN

Sub total	18.00
10 % Servicio	
% I.V.A.	2.16
Total Usd. \$	20.16
Hab. ROOM.	


 NOMBRE NAME PLEASE PRINT


 NOMBRE NAME PLEASE PRINT

MARTES 30 ENERO 2018

RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"
QUIÑONES MEJÍA MEDARDO
 Dirección: Calle Malecón, Pquia. Luis Tello - Teléfono: 0990267437
RUC: 0891733410001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA **AUT. SRI: 1122171022**
 N° 001-001-000017667

Fecha de Emisión: 30-01-2018 RUC: 1710307693

Señor (es): Señores de la Nueva

Dirección:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	alimentación		8,04

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 DE ENERO DEL 2018
 FECHA DE CADUCIDAD: 24 DE ENERO DEL 2019

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:		Sub. Total 12 %	
	DINERO ELECTRÓNICO:		Sub. Total 0 %	
	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:		Descuento	
	OTROS:		SUB TOTAL	8,04
			IVA 12 %	0,96
		TOTAL		9,00

[Signature]
 Recibi Conforme

[Signature]
 Firma Autorizada

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0017601 al 0018600
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HOTEL CAYAPAS

López Saud Nedelka Del Carmen

RUC: 0800407082001

Establ.: Las Palmas Av. Kennedy s/n y Ramón Valdez Telfs.: 06 201 1321 / 201 1322
ESMERALDAS - ECUADOR

Aut. # 1122181230
FACTURA
001-002
0066105

Cliente: James De la Cruz
 Direc.: Quito

N° Personas	Mesero	Mesa

RUC/CI: 1710307643 Fecha: Esmeraldas 2018-1-30

Cant.	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	V. Unitario	Balance
1	Alimentación			12.00

FORMA DE PAGO		PAGUESE EL ULTIMO VALOR DE ESTA COLUMNA		Sub total <u>12.00</u>	
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/>	TO PAY THE LAS VALUE OF THIS COLUMN		10 % Servicio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	12 % I.V.A.	<u>1.44</u>
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito	<input type="checkbox"/>	<small>NOMBRE NAME PLEASE PRINT</small>	<small>NOMBRE NAME PLEASE PRINT</small>	Total Usd. \$	<u>13.44</u>
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/>			Hab. ROOM.	<input type="checkbox"/>

CEVICHES MARANATHA

QUE SIGNIFICA CRISTO VIENE

GOVEA BATIOJA ROSEBER

Dirección: OLMEDO 216 Y QUITO Teléfono: 0994150681
ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. **SRI** 1121813044

R.U.C. 0801553884001

FACTURA

001-001-00

0017853

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	31	01	18

SR: (es) Javier De la Cueva
Ruc: 1710307493 Teléfono:
Direcc: Quito G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
1	Alimentación		13,39

Forma De Pago	EFFECTIVO	Original Adquiriente Copia Emisor	SUB TOTAL 12%	13,39
	DINERO ELECTRÓNICO		SUB TOTAL 0%	13,39
	Tarjeta de Crédito / Débito		DESCUENTO	
	OTROS		SUB TOTAL	
			IVA 12%	1,61
Recibí Conforme		Firma Autorizada	VALOR TOTAL	15,00

Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Talleres Quivall / Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170 / F. Impres. 22/11/2017 / V. Hasta 22/11/2018, del 17601 al 18000

X

710

RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"
 QUIÑONES MEJÍA MEDARDO
 Dirección: Calle Malecón, Pquia. Luis Tello - Teléfono: 0990267437
 RUC: 0891733410001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1122171022
 N° 001-001-000017901

Fecha de Emisión: 1-FEBRERO-2018 RUC: 710307693

Señor (es): DAVID DE LA CUEVA

Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	VI Unitario	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION		18,30

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 DE ENERO DEL 2018
 FECHA DE CADUCIDAD: 24 DE ENERO DEL 2019

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:		Sub. Total 12 %
	DINERO ELECTRÓNICO:		Sub. Total 0 %
	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:		Descuento
	OTROS:		SUB TOTAL 18,30

IVA 12 % 2,20
TOTAL 20,50

Recibi Conforme  Firma Autorizada 
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7590 - del 0017601 al 0018600
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HOTEL CAYAPAS

López Saud Nedelka Del Carmen

RUC: 0800407082001

Establ.: Las Palmas Av. Kennedy s/n y Ramón Valdez Telfs.: 06 201 1321 / 201 1322
ESMERALDAS - ECUADOR

Aut. # 1122181230
0066107
FACTURA
001-002

Cliente: Janeiro de la Cruz
Direc.: Quito

N° Personas	Mesero	Mesa

RUC/CI: 17 10 307693

Fecha: Guayaquil 2018-2-1

Cant.	DESCRIPCIÓN	CANT TOTAL	V. Unitario	Balance
1	Alimentación			12.00 =

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Debito
 Otros

PAGUESE EL ULTIMO VALOR DE ESTA COLUMNA
TO PAY THE LAS VALUE OF THIS COLUMN

Sub total	<u>12.00</u>
10 % Servicio	<u>1.20</u>
% I.V.A.	<u>1.44</u>
Total Usd. \$	<u>14.64</u>
Hab. ROOM.	

Janeiro de la Cruz
 NOMBRE NAME PLEASE PRINT

Hotel Cayapas

López Saud Nedelka Del Carmen
RUC: 0800407082001
 Establ.: Las Palmas Av. Kennedy s/n y Ramón Valdez
 Telfs.: 06 201 1321 / 201 1322
 Email: hotel_cayapas@hotmail.com
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 001 - 001
0023919
 Aut. # 1122181230

Nombres y Apellidos <i>Javier de la Cueva</i>		Llegada		Hora	Fecha <i>2018-2-20</i>
<i>Quito</i>		Salida			
<i>1710307693</i>					
N° Persona <i>1</i>	Habitación N° <i>17</i>	Efectivo	Cheque		
<i>SI</i>		CR CRD	Boucheo		

CUENTA DIARIA DE HUESPEDES

Meses						
Fecha	<i>Esta factura es cambiada por la 23898 de cuenta error en el nombre fecha anterior 2018-129-julio 2018-2-2</i>					
Suma - Viene	<i>144.32</i>					
Habitación						
Comedor						
Bebidas						
Lavandería						
Teléfono						
Suma - Pasa						
Impuesto 12. %	<i>17.31</i>					
Servicio 10%	<i>14.43</i>					
El Total de su Cuenta es	<i>176.06</i>					
Total Cancelado	Firma de Caja <i>Nedelka López S.</i>		Crédito por cobrar a:			
USD\$			Firma de Cliente: <i>[Firma]</i>			

FORMA DE PAGO:

Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito	Dinero Electrónico	Otros
----------	---------------------------	--------------------	-------

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No / Obligado a llevar contabilidad
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 25/01/2018 / Fecha Cda. 25/01/2019 / Imp. del 23901 al 24100

Agradecemos su visita y confiamos poder atenderle nuevamente

HOSPEDAJE

Chotel Cayapas

López Saud Nedelka Del Carmen
RUC: 0800407082001
 Establ.: Las Palmas Av. Kennedy s/n y Ramón Valdez
 Telfs.: 06 201 1321 / 201 1322
 Email: hotel_cayapas@hotmail.com
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 001 - 001
0023898
 Aut. # 1121731141

Nombres y Apellidos <i>Javier De la Torre</i>		Llegada <i>2018-1-29</i>	Hora	Fecha <i>2018-2-2</i>
<i>Quito</i>		Salida <i>2018-2-2</i>		
<i>17 10 30 76 93</i>				
N° Persona	Habitación N°	Efectivo	Cheque	
<i>1</i>	<i>17</i>	CR CRD	Boucheo	
	SI.			

CUENTA DIARIA DE HUESPEDES

Meses							
Fecha							
Suma - Viene							
Habitación	<i>144.32</i>						
Comedor							
Bebidas							
Lavandería							
Teléfono							
Suma - Pasa							
Impuesto 12%	<i>17.31</i>						
Servicio 10%	<i>14.43</i>						
El Total de su Cuenta es	<i>176.06</i>						
Total Cancelado		Firma de Caja	Crédito por cobrar a:				
USD\$		<i>[Firma]</i>	Firma de Cliente: <i>[Firma]</i>				

FORMA DE PAGO:

Efectivo
 Tarjeta de Crédito/Debito
 Dinero Electrónico
 Otros

Original Blanco: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No / Obligado a llevar contabilidad
 Valle Santos, José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 09/11/2017 / Fecha Cda. 09/02/2018 / Imp. del 23801 al 23900

Agradecemos su visita y confiamos poder atenderle nuevamente

ojo mal el nombre

TRANSPORTE

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

Sucursal: AV. ELOY ALFARO N74 C Y AV. GALO PLAZA

RUC: 1790320359001

CLAVE DE ACCESO



2901201801179032035900120350050000846201234567811

Nro. Autoriz.

Fecha Viaje **Lunes, 29/01/2018** 09:10
 Asiento(s) **13** Autobus **91**

FACTURA 035-005-000084620
RUC 1710307693
Nombre JAVIER DE LA CUEVA
Ruta QUITOCARCELE:ESMERALDAS
Hora de paso

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOLETO A ESMERALDAS	\$9.00	\$9.00

PARA DESCARGAR FACTURA	Subtotal	\$9.00
www.transesmeraldas.com	IVA	\$0.00
Usuario 1710307693	Seguro	\$0.00
Clave Mabe2006	TOTAL	\$9.00

Atendido **ACOB0**

Fecha: 29/01/2018 09:40:26

Powered by www.edisoftware.com.ec



TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Sucursal: CARLOS FREIRE S/N y MARCOS ESCORZA

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 214

R.U.C. 1790320359001

FACTURA Nro 035-005-000084620

Numero Autorización

2901201801179032035900120350050000846201234567811

Fecha Autorización 29/01/2018 08:40:30.000

Ambiente PRODUCCION

Emisión OFFLINE

CLAVE DE ACCESO



2901201801179032035900120350050000846201234567811

Razón Social JAVIER DE LA CUEVA

Identificación 1710307693

Fecha Emisión 29/01/2018 08:40:26

Código	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
ESM01	1	ESMERALDAS	BOLETO A ESMERALDAS	9.00	9.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail javive_1968@hotmail.com

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transesmeraldas.com

Usuario 1710307693

Clave Mabe2006

Subtotal 0% \$9.00

Subtotal 12% \$0.00

IVA \$0.00

Otros \$0.00

TOTAL \$9.00

Powered by www.edisoftware.com.ec

TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

Sucursal: AV. JIMÉNEZ HURTADO GONZALEZ

F.L.R. 07-0320359001

CLAVE DE ACCESO



31012018011790320359001 0:20030002831801234567818

Nro. Autoriz.

Fecha Viaje **Viernes (2/02/2018) 10.25**

Asiento(s) **27**

Autobus

FACTURA 032-0031010283180

RUC **171030769**

Nombre **JAVIER DE LA NUEVA**

Ruta **ESMERALDAS QUITO**

Hora de paso

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOLETO A QUITO	\$11.00	\$11.00

PARA DESCARGAR PDF CLICAR **Subtotal** \$11.00

www.transesmeraldas.com **IVA** \$0.00

Usuario **171030769** **Seguro** \$0.00

Clave **Mabe2006** **TOTAL** \$11.00

Atendido **VCHAFLA**

F. Venta 31/01/2018 14:14

Powered by www.e-ltsoftware.com.ec



TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Sucursal: AV. ELOY ALFARO N74C Y AV. GALO PLAZA

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 214

R.U.C. 1790320359001

FACTURA Nro 032-003-000283180

Numero Autorización

3101201801179032035900120320030002831801234567818

Fecha Autorización 31/01/2018 16:16:51.000

Ambiente PRODUCCION

Emision OFFLINE

CLAVE DE ACCESO



3101201801179032035900120320030002831801234567818

Razón Social JAVIER DE LA CUEVA

Identificación 1710307693

Fecha Emisión 31/01/2018 16:16:47

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO	BOLETO A QJITO	11.00	11.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail javive_1968@hotmail.com

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transesmeraldas.com

Usuario 1710307693

Clave Mabe2006

Subtotal 0% \$11.00

Subtotal 12% \$0.00

IVA \$0.00

Otros \$0.00

TOTAL \$11.00

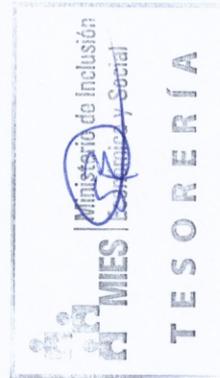
MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 29/01/2018
 HORA : 9:38.42
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2018

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
	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL											
	CUENTA MONETARIA Origen : 1110006											
	Banco: 9999 BANCO VIRTUAL											
	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00	79218		80319306	CONTABLE	0		18/01/2018
	Total Banco 9999				320.00							18/01/2018
	Total Cuenta Monetaria 1110006											
	Cantidad de Transacciones: 1											
	Total Entidad : 280-9999-0000				320.00							
	Cantidad de CURS: 1											
	Total de CURS: 1											



006 49

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	80319306	FECHA DE ELABORACIÓN			
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	80319306	17	01	2018	
Unid. Desc:	0000	No. Original	80319306				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	28099990000001149006121					
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			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 : 1149 No. de Entrada: 6121
		17	01	2018	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

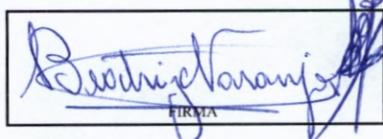
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1710307693	1149	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1710307693	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								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 : 1149 No. de Entrada: 6121

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FM9869BCOQBPZ48	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	17/01/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	17/01/2018	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 1149
No. Formulario Interno: 6122
Unidad Gastadora: 002 - AUDITORIA INTERNA

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

RUC/CI Responsable: 1710307693
Nombre Responsable: DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER
Monto Fondo Global: 320.00
Monto Fondo Interno: 320.00
Estado: APROBADO

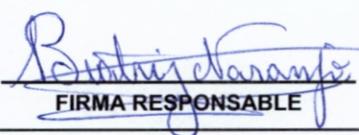
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER: POR ANTICIPO DE VIATICOS A ESMERALDAS DEL 22 AL 26 DE ENERO DEL 2018. MJ-BN.

No. de Solicitud: 1149
No. de Doc. Aprobación: 1149
No. de CUR Contable: 80319306

Fecha Solicitud: 17/01/2018
Fecha Aprobación: 17/01/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1710307693	80319306	NO	320.00

 FIRMA RESPONSABLE	<hr style="width: 100%;"/> FIRMA AUTORIZACIÓN
---	---



**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **10**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710307693	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 6
Funcionario	DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER	Nivel:	SP6
Salida:	Fecha: 22/01/2018 Hora: 06h00	Retorno:	Fecha: 26/01/2018 Hora: 15h00
		Ciudad:	Esmeraldas

FOND
1149

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

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	0,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	0,00	0,00
Valor que justifica el funcionario			0,00
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			320,00

2018-01-1

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 Jiménez Piedra

**Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 16 de enero de 2018

(2)

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
FRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

FECHA:

Fecha: **16 ENE 2018** Hora: **10h 37**
Firma: *[Signature]* No. Trámite: **156**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **0001- MIES-DAI-2018**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **15 DE ENERO DE 2018**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **JAVIER DE LA CUEVA ITURRALDE**
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 6**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ESMERALDAS**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22- ENERO - 2018	06H00	26-ENERO- 2018	15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
JAVIER DE LA CUEVA ITURRALDE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
En cumplimiento al Plan Anual de Control para el 2018 de la Dirección de Auditoría Interna del MIES, aprobado por el Contralor General del Estado, Subrogante, se realizará el examen especial al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de Auditoría Interna y externa aprobados por la Contraloría General del Estado, por el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	Quito – Esmeraldas	22-01-2018	06H00	22-01-2018	11H00
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	Esmeraldas – Quito	26-01-2018	10H00	26-01-2018	15H00

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: **MUTUALISTA PICHINCHA**
TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
No. DE CUENTA: **020568093**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: *[Signature]*
Dr. Javier De La Cueva Iturralde
SERVIDOR PÚBLICO 6
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Signature]*
Ing. Marcos Calderón Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

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.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Signature]*
Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
• 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.



OFICIO No. 0001-MIES-AI-2018

Sección : AUDITORÍA INTERNA-MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Asunto : Orden de trabajo para acción de control planificada

Quito, 9 de enero de 2018

Señora
Jenny Paulina Corrales Tobar
ANALISTA DE AUDITORIA INTERNA
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
Presente

En cumplimiento de los artículos 211 de la Constitución de la República del Ecuador y 36 de la Ley Orgánica de la Contraloría General del Estado, autorizo a usted que con cargo al Plan Anual de Control del año 2018 del MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, en calidad de Jefe de equipo, realice el examen especial "al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de la Auditoría Interna y Externa aprobados por la Contraloría General del Estado", por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015.

El objetivo general es:

- Determinar el cumplimiento de las recomendaciones constantes en los informes emitidos por la Unidad de Auditoría Interna de la Institución y la Contraloría General del Estado.

El equipo de trabajo estará conformado por: Operativo(s): Mario Javier De La Cueva Iturralde, Marlene Del Rocio Pastrano Vega, Supervisor/a: Marcos Aníbal Calderón Moscoso, a quien en forma periódica informará sobre el avance del trabajo.

El tiempo estimado para la ejecución de esta acción de control es de 44 día(s) que incluye la elaboración del borrador del informe y la conferencia final.

Atentamente,

Marcos Anibal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA

09-01-2018