031

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	563	563

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	299

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: 1181 No Entrada: 6183

1 ars

31/31

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/02/2018	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		023	02	2018	563	563	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	299

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

C

029

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Fondo 1181 CUR 563

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 10

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709428815			*Cargo:*	ANALISTA		
Funcionario	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO			*Nivel:*	SP1		
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	29/01/2018	09H00	*Retorno:*	02/02/2018	23H20	*Ciudad:*	GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia NO DIRECCIÓN AUDITORIA INTERNA 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	98,56
		ALIMENTACION	128,70
		MOVILIZACION	11,65
		Total :	227,26

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $ 320,00
Total de viáticos 320,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 80361476 320,00
Valor a Justificar 70% 224,00 224,00
Valor sin Justificar 30% 96,00 96,00
Viático 100% Emergencia
Valor que justifica el funcionario 320,00

Saldo a favor de MIES 0,00 Descuento

b) Total por reembolso de gastos 11,65

c) Total por liquidacion de compras 0,00

d) Total a favor del Funcionario 11,65

e) Total a favor del MIES 0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	SE PROCEDE A LA REVISON DE LA DOCUMENTACION ESTA FECHA, A PESAR DE HABER INGRESADO A LA DIRECCION FINANCIERA EL 06/02/2018, FECHA EN LA QUE ME ENCONTYRABA EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EN LA PROVINVIA DE TULCAN.
2	
3	
4	

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 FRANCO

Quito, 15 de febrero del 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social | DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 07 FEB 2018 Hora: 11h24
Firma: _____ No. Trámite: 577

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-DM-DAI-2018-0014-M	07 DE FEBRERO DE 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
SALINAS- SANTA ELENA	DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Lunes 29 de Enero de 2018	07h15	Salida del domicilio Aeropuerto de Tababela
	08h00	Llegada Tababela
	09h00	Salida de Aeropuerto Tababela a la ciudad de Guayaquil
	09h55	Llegada a la ciudad de Guayaquil
	11h00	Salida del terminal terrestre de Guayaquil a la ciudad de Santa Elena Salinas
	13h00	Llegada a la ciudad de Santa Elena Salinas
	13h00	Almuerzo
	14h00	Reunión en la Dirección Distrital de Salinas con el Coordinador Administrativo Financiero Salinas para coordinar con la orden de trabajo de comentarios y recomendaciones
	15h00	Ingreso de plantilla de servidores y ex servidores al Siscom Web las Notificaciones de Control de Inicio de Salinas
	17h00	Culminación de labores
Martes 30 de Enero de 2018	08h00	Entrega de Notificaciones de Control de Inicio y pedido de información
	13h00	Almuerzo
	14h00	Revisión Curs de gastos por ejecución de bienes, viáticos y convenios de cooperación.
	18h00	Culminación de labores
Miércoles 31 de Enero de 2018	08h00	Ingreso nuevos de servidores y ex servidores al Siscom Web las Notificaciones de Control de Inicio de Salinas
	13h00	Almuerzo
	14h00	Entrega de Notificaciones de Control de Inicio y pedido de información
	17h00	Culminación de labores
Jueves 01 de Febrero de 2018	08h00	Revisión de Curs convenios de cooperación correspondiente a los años de 2015-2016 y 2017.
	13h00	Almuerzo
	14h00	Elaboración de Notificaciones de Control de Inicio

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

	18h00	Culminación de labores
Viernes 02 de Febrero de 2018	**08h00**	Entrega de Comunicaciones de resultados
	12h00	Almuerzo
	13h20	Salida del terminal terrestre de Santa Elena a ciudad de Manta
	18h30	Llegada a la ciudad de Manta
	21h30	Llegada al aeropuerto de manta
	22h30	Salida a la ciudad de Quito
	23h20	Llegada al aeropuerto de Tababela
	24h00	Llegada a domicilio

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA P ARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

FECHA	N° COMPROBANTE	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
2018-01-29	000002110	Alimentación	17.92
2018-01-29	000002108	Alimentación	9.86
2018-01-30	0001727	Alimentación	7.00
2018-01-30	000026613	Alimentación	15.00
2018-01-31	000002112	Alimentación	10.64
2018-01-31	000026621	Alimentación	17.00
2018-01-31	000002116	Alimentación	10.64
2018-02-01	000002118	Alimentación	10.64
2018-02-01	000026641	Alimentación	15.00
2018-02-01	000002121	Alimentación	15.00
2018-01-29	001019068099840	Pasaje Terrestre- Guayaquil – Santa Elena	4.15
2018-02-02	000212168	Pasaje Terrestre- Santa Elena- Manta	7.50
2018-02-02	000002529	Hospedaje	98.56
		TOTAL USD	**238.91**

PRODUCTOS ALCANZADOS: Ingreso y distribución al sistema del Siscom web de comunicaciones de resultados provisionales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-01-2018	02-02-2018	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	07H15	24H00	

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	PRIVADO	QUITO - TABABELA	29-01-2018	07H15	29-01-2018	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	29-01-2018	09H00	29-01-2018	09H55
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	GUAYAQUIL- SANTA ELENA	29-01-2018	11H00	29-01-2018	13H00
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO	SANTA ELENA- MANTA	02-02-2018	13H20	02-02-2018	18H30
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	02-02-2018	22H30	02-02-2018	23H20
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - QUITO	02-02-2018	23H30	02-02-2018	24H00

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
NOMBRE: Ing. Edgar Castillo Ayala **CARGO:** **SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3**	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
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

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0014-M

Quito, D.M., 15 de enero de 2018

PARA: Sr. Ing. Edgar Fausto Castillo Ayala
Servidor Público de Apoyo 3

ASUNTO: DELEGACIÓN

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 y a la Orden de Trabajo 0001-MIES-AI-2018 de 9 de enero de 2018, se dispuso a la Ing. Jenny Corrales, Auditora Interna, que actúe en calidad de Jefe de Equipo en la ejecución del Examen Especial al cumplimiento de recomendación 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.

Por lo expuesto, le comunico a usted, que conformará el equipo de trabajo, de esta acción de control, en calidad de personal de apoyo, por lo que debe trasladarse a la Dirección Distrital La Libertad- Salinas y a la Coordinación Zonal 4-MIES - Portoviejo, en la semana del 29 de enero al 2 de febrero de 2018.

Atentamente,

Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

Copia:
Ing. Jenny Paulina Corrales Tobar
Servidor Público 3

rm

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0043-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2018

PARA: Sr. Ing. Edgar Fausto Castillo Ayala
Servidor Público de Apoyo 3

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

En cumplimiento al Plan Anual de Control para el 2018, aprobado por el Contralor General del Estado, Subrogante, esta Dirección de Auditoría Intena está efectuando el examen especial al cumplimiento de las recomendaciones emitidas en los informes de la Auditoría Interna y Externa aprobados por el Contralor General del Estado, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015 y a la Orden de Trabajo 0001-MIES-AI-2018 de 9 de enero de 2018.

En tal virtud se dispuso se traslade a las Direcciones Distritales Salinas y Portoviejo en la semana del 29 de enero al 2 de febrero del presente año; y, en razón de que la información objeto de análisis en la ciudad de Salinas requiere utilizar en esa Dirección Distrital el tiempo asignado para la comisión de servicios, conforme lo mencionado por la Jefe de Equipo, autorizó la permanencia en dicha ciudad para concluir la labor encomendada.

Atentamente,

Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social — SUBSECRETARÍA FINANCIERA — Secretaría

023

Fecha: 22 ENE 2022 Hora:

Firma: Adcou No. Trámite: 283

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-DM-DAI-2018-0014-M	22 DE ENERO DE 2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
EDGAR CASTILLO AYALA	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALINAS- SANTA ELENA PORTOVIEJO – MANABI	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)
29 - ENERO - 2018	09H00	02 - FEBRERO - 2018	23H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
EDGAR CASTILLO AYALA

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 mediante Acuerdo 036 CG-2017 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará 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 periodo comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015, en la Dirección Distrital La Libertad –Salinas- MIES y la Coordinación Zonal 4-MIES- Portoviejo

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	29-01-2018	09H00	29-01-2018	09H50
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	GUAYAQUIL – SALINAS	29-01-2018	10H30	29-01-2017	12H30
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	SALINAS – PORTOVIEJO	31-01-2018	13H00	31-01-2017	15H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	02-02-2018	22H30	02-02-2018	23H20

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: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10525034

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
Ing. Edgar Castillo Ayala SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3	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	• 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. Aida 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

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	EDGAR FAUSTO CASTILLO AYALA		
Cédula de identidad:	**1709428815**	**Fecha de requerimiento:**	22 DE ENERO DE 2018
Cargo:	**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3**	**Dirección:**	DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA

RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	**Fecha:**	29-01-2018	**Hora:**	09H00
Retorno:	MANTA-QUITO	**Fecha:**	02-02-2018	**Hora:**	22H30

N° de Documento	**Pasaje por Comisión MIES-DM-DAI-2018-0014-M**	**Anexo Si ( ) No ( )**

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

EDGAR CASTILLO

Firma del Requirente

Nombre: Edgar Fausto Castillo Ayala
C.I 1709428815
Cargo: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Marco Aníbal Calderón Moscoso
Cargo: DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA

Autorizado Dra. Leonor Cobo Vargas
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

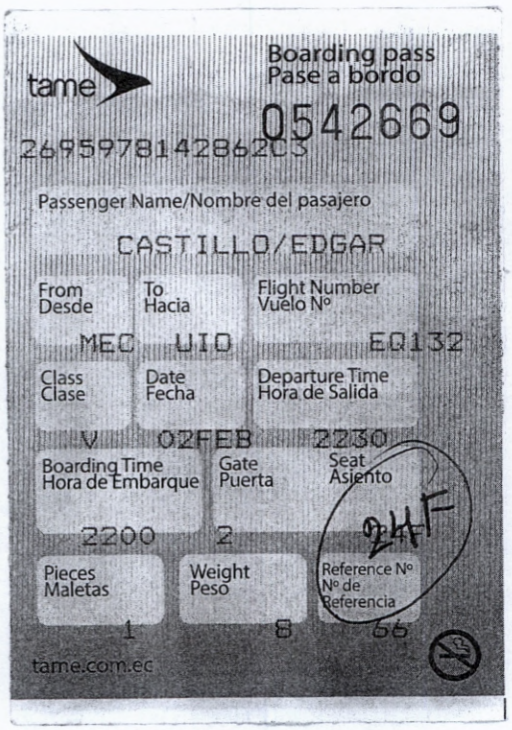
Observaciones:_____

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

ETKT2695978142862C1
FECHA/DATE: 29JAN
VUELO/FLIGHT 0193
CASTILLO/EDGAR
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL
ASIENTO/SEAT: 26F
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 27

tame



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES

FECHA: 05 FEB 2018 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: Tania Bueno

CEVICHERIA
La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002110

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 29 - Enero - 2018

Sr.(es): Bolgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428881-5 TELÉFONO

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Plato a la Carta		16,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO [x] DINERO ELECTRONICO [ ] TARJETA DE CREDITO/DEBITO [ ] OTROS [ ]

Son: Diez y siete 92/100 dolares

SUB-TOTAL	16,00
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,92
TOTAL FACT.	17,92

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

CEVICHERIA La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002108

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 29 - Enero - 2018

Sr.(es): Edgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428881-5 TELÉFONO

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		8,80

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☑ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Son: Nueve con ochenta y seis — dolares

SUB-TOTAL	8,80
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,06
TOTAL FACT.	9,86

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

EL TENEDOR
SABROZON

Pesantes Londoño Ingrid Catherine
RUC: 0919470203001
Santa Paula 6 Lote 1 y 2 y Avda. Carlos Espinoza Larrea - Salinas
Telf.: 04277954
Contribuyente Obligado a Llevar Contabilidad

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, BARES RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
ALQUILER DE SALONES DE EVENTOS, UTENSILIOS DE COCINA Y MESA

FACTURA 001-001- 0001727
AUT. SRI: 1121648266

Fecha: DIA 30 | MES Enero | AÑO 2018 CI/RUC: 170942881-5
Sr. (es): Edgar Castillo
Dirección: Quito
Forma de Pago: Efectivo: X Dinero Electronico: ☐ Tarjeta Crédito/Debito: ☐ Otros: ☐

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Consumo Alimentos Desayuno		6,25

Son: Siete 00/100 dolares

Sub-total $	6.25
IVA 0% $	
IVA 12% $	0,75
Total $	7 00

INGRID PESANTES LONDOÑO — RECIBI CONFORME

TELF.: 2787374 / 10 BLOCK 100X2 (1651 - 2650)
F/AUT.: 24/OCTUBRE/2017 / VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 24/OCTUBRE/2018

ORRALA PERALTA BYRON ERUBEY - RUC: 0913983144001 - IMPRENTA AMAZONAS - AUT.: 10300

ORIGINAL : ADQUIRIENTE / COPIA : EMISOR

ROCA MURILLO NORY ELENA

PICANTERIA VANNESA

R.U.C. # 0910148709001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

Dirección: Av. 6 S/N entre Calles 17 y 18

Telf.: 2770912 - 2778231

Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1121529623

FACTURA SERIE 001-001- 000026613

Fecha: 30/01/18

Sr.(es): EDGAR CASTILLO

Dirección: Quito R.U.C./C.I.: 1709428815

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de		13.39
	alimentos		

Son: Quince 00/100 Dólares

Forma de Pago: efectivo

SUB-TOTAL %	
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	13.39
I.V.A 12%	1.61
TOTAL $	15,-

NORY ROCA MURILLO

RECIBÍ CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001

AUTORIZACION # 1424 40 BLOCKS x 2 # 025351 - 029350

F.I.: 02/10/2017 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 02/10/2018

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA ROSADA: EMISOR

CEVICHERIA
La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002112

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 31- Enero - 2018

Sr.(es): Edgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428815 TELÉFONO:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		9,50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Son: Diez 60/64 dolares

SUB-TOTAL	9,50
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,14
TOTAL FACT.	10,64

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

ROCA MURILLO NORY ELENA
PICANTERIA VANNESA
R.U.C. # 0910148709001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
Dirección: Av. 6 S/N entre Calles 17 y 18
Telf.: 2770912 - 2778231
Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1121529623
FACTURA SERIE 001-001- 000026621

Fecha: 31/01/2018
Sr.(es): EDGAR CASTILLO
Dirección: QUITO R.U.C./C.I.: 1708428815

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Cev. Porteño		13,39
1	J. Naranja		1,79

Son: diecisiete °/100	SUB-TOTAL %	
Dólares	SUB-TOTAL 0%	
Forma de Pago:	SUB-TOTAL	15,18
	I.V.A 12 %	1,82
NORY ROCA MURILLO / RECIBÍ CONFORME	TOTAL $	17,00

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001
AUTORIZACION # 1424 40 BLOCKS x 2 # 025351 - 029350
F.I.: 02/10/2017 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 02/10/2018
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA ROSADA: EMISOR

CEVICHERIA
La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002116

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 31- Enero - 2018

Sr.(es): Edgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428881-5 TELÉFONO

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		9,50

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☑ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Son: diez 00/64 dolares

SUB-TOTAL	9,50
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,14
TOTAL FACT.	10,64

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

CEVICHERIA La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002118

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 01 - Febrero - 2018

Sr.(es): Edgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428881-5 TELÉFONO

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		9,50

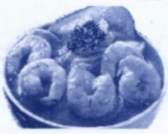
FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Son: diez 90/64 dolares

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL	9,50
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,14
TOTAL FACT.	10,64

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor



ROCA MURILLO NORY ELENA
PICANTERIA VANNESA
R.U.C. # 0910148709001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
Dirección: Av. 6 S/N entre Calles 17 y 18
Telf.: 2770912 - 2778231
Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1121529623
FACTURA SERIE 001-001- 000026641

Fecha: 01/02/2018
Sr.(es): EDGAR CASTILLO
Dirección: QUITO. R.U.C./C.I.: 1709428815

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONSUMO		13,39
	ALIMENTACION		

Son: quince ---- Dólares
Forma de Pago: ----

SUB-TOTAL %	
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	13,39
I.V.A 12 %	1,61
TOTAL $	15,00

NORY ROCA MURILLO RECIBÍ CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001
AUTORIZACION # 1424 40 BLOCKS x 2 # 025351 - 029350
F.I.: 02/10/2017 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 02/10/2018
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA ROSADA: EMISOR

CEVICHERIA
La Morenita

OCLES MONTES ROSA MARINA
R.U.C. # 0914156997001
B. CHIPIPE AV. 10 S/N Y CALLE 22 JUNTO A ALTRAPEN
SALINAS - ECUADOR
TELF.: 0988828733 - 099168824

Aut. S.R.I. # 1121464893 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS

FACTURA Serie Nº 001-001-000002121

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Ciudad Salinas Fecha: 01 - Febrero - 2018

Sr.(es): Edgar Castillo

R.U.C./C.I.: 1709428881-5 TELÉFONO:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		13,39

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☑ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ OTROS ☐

Son: quince 40/100 dolares

SUB-TOTAL	13,39
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	1,61
TOTAL FACT.	15,00

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

LIBORIO ELIECER CONSTANTE GONZABAY IMPRENTA SIGMAGRAFIC. TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 3 BLOCKS 100x2 DEL 2001 AL 2300
IMP 20-09-2017 VALIDO HASTA 20-SEPTIEMBRE/2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

OPERATIVA DE TRANS. INTERPROVINCIAL
COSTA AZUL
CICA
www.cicapostaazul.com
Platinium Service

R.U.C.: 0990341192001

Telfs.: 042786503

Matriz: Barrio 11 Diciembre Av. 2 s/n Calle 18 Frente a Pollos de Alex

Sucursal Terminal Terrestre

FACTURA 010
002005-001072784

Número de Autorización:
2901201801200200500107278409903411921

Fecha y Hora:
2018-02-02T07:48:31-05:00

Tipo Emisión:
Sin Sistema SRI

Clave de Acceso:
2901201801099034119200120020050010727840000000119

NOMBRE: CASTILLO EDGAR
R.U.C./C.I. 1709428815
DIRECCION:

FECHA VENTA: 29/01/2018

COD.VIAJE:	G181-1737	**DESTINO:**	SANTA ELENA	**CLASE:**	Normal
BUS:	34	**ASIENTO:**	17	**HORA:**	11:00

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	Pasaje Viajero	4.15	4.15

F.Pago: 1-Sin Sistema Financiero 4.15

SUBTOTAL:	4.15
DESCUENTO:	0.00

De: John Omar Carrión Aymar

Dirección: calle 20 3-X2 s/n y Av. General Enriquez Gallo
Cel. 0997322779 - 0985400848
Email: hoteljccampinamarina@hotmail.com
SALINAS - SANTA ELENA - ECUADOR

Campiña Marina HOTEL
"Confort Servicios y Atención Esmerada en su Estadía"

RUC: 1103600266001
Aut. SRI. 1121939517

FACTURA 002-001- 000002529

SEÑORES: Castillo Ayala Edgar Fabio

RUC o C.I.: 1709428815 TELÉFONO: 0995697482

DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO
02	FEBRERO	2018

Guia de Remisión Nº

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/ UNIT.	V/TOTAL
1	Servicio de hospedaje		88
	habitación # 209 por:		
	1 Noche		
	Tarjeta de Regalo #6600		
	Entrada: 28-01-2018		
	Salida: 02-02-2018.		

CONFORT, SERVICIO
TENCIÓN ESMERADA
EN SU ESTADÍA

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

F) AUTORIZADA

F) CLIENTE

SUBTOTAL	$	88
DESCUENTOS	$	
I.V.A. 0 %	$	
I.V.A. 12 %	$	10.56
TOTAL A COBRAR	$	98.56

Documento Categorizado: NO

Imprenta "EL DORADO" - Héctor Bolívar Delgado * RUC. 1100067816001 - Autorización Nº 1151 - Emisión: 14/Diciembre/2017
del 2501 al 2600 Válido para emisión hasta: 14/Diciembre/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

COOP. INTERP. TRANSP. MANGLARALTO LTDA
R.U.C.: 0991063021001
Dirección: SANTA ELENA

Información del viaje

Oficina	Santa Elena
Destino	MANTA
Fecha	2018-02-02 13:20
Bus	033
Anden	011
Asientos	4

Información Tributaria

Fecha	2018/02/02 12:35:29
Serie	004-003
Factura	000212168
Clave de Acceso	0202201801099106300 2100120040030002121 1698765432119
DNI/RUC	0709428815
Razon Social	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO

Detalle de facturación

Cant.	Descripción	Asien.	Iva	Total
1	Pasaje NORMAL	4	0.00	7.50
		Subtotal 14%		0.00
		Subtotal 0%		7.50
		Iva 14%		0.00
		TOTAL		**7.50**

Usuario Bravo

Descargue su factura en
http://manglaralto.derpacif.com/factura opción
Factura Electronica usuario número de DNI o RUC
Software desarrollado por Derpacif S.A.

007

R.U.C.: 0991063021001

FACTURA

No. 004-003-000212168

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0202201801099106302100120040030002121

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2018-02-02 12:35:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0202201801099106302100120040030002121688765432119

COOP. INTERP. TRANSP. MANGLARALTO LTDA
Dirección Matriz
SANTA ELENA

Dirección Sucursal
SANTA ELENA

Contribuyente Especial Nro.:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: S

Razón Social: CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO
Dirección: -

RUC / CI: 1709428815
Fecha Emisión: 02/02/2018

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	SAN PABLO - MANTA	1	7.50	7.50

E-mail cliente: -
Teléfono cliente: -

Usuario: Bravo Velez Laura Estefania

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.50
IVA 14%	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	7.50

Imprimir | Volver

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 29/01/2018
HORA : 8:50.26
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	Fecha de Respuesta del BCE		
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado
ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
Cuenta Monetaria Origen : 1110006	CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL													
Banco: 9999	BANCO VIRTUAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	320.00		79354	80361476	CONTABLE	0	24/01/2018		24/01/2018	

Total Banco 9999 **320.00** **Cantidad CURS:** 1

Total Cuenta Monetaria **1110006** 320.00 **Cantidad CURS:** 1

Cantidad de Transacciones: 1 **Total Entidad : 280-9999-0000** **320.00** **Total de CURS:** 1

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

006

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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

No. Preliminar	80361476
No. CUR	80361476
No. Original	80361476

FECHA DE ELABORACIÓN: 23 / 01 / 2018

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	28099990000001181006183	

Area del Comprobante: CONTABILIDAD

FECHA DE APROBACIÓN: 23 / 01 / 2018

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 : 1181 No. de Entrada: 6183

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	1709428815	1181	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1709428815	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 : 1181 No. de Entrada: 6183

APROBADO

DATOS REGISTRO	
USUARIO:	**BNARANJO**
FECHA:	**23/01/2018**

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	**794PGDBRGEP8R25**
USUARIO:	**BNARANJO**
FECHA:	**23/01/2018**

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
FECHA:	

FIRMA

FIRMA

MARÍA TABANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio:	2018
No. Fondo Global:	1181
No. Formulario Interno:	6184
Unidad Gastadora:	023 - COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RUC/CI Responsable:	1709428815
Nombre Responsable:	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO
Monto Fondo Global:	320.00
Monto Fondo Interno:	320.00
Estado:	APROBADO

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

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

Descripción: CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO: POR ANTICIPO DE VIATICOS A MANABI DEL 29 DE ENERO AL 02 DE FEBRERO DEL 2018. XE-BN.

No. de Solicitud: 1181 **Fecha Solicitud:** 23/01/2018
No. de Doc. Aprobación: 1181 **Fecha Aprobación:** 23/01/2018
No. de CUR Contable: 80361476

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1709428815	80361476	NO	320.00

FIRMA RESPONSABLE	**FIRMA AUTORIZACIÓN**

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: 10

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1709428815**				*Cargo:*	SERVIDOR PUBLICO DE	FONDO
Funcionario	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO				*Nivel:*	SERVIDOR PUBLICO DE	1181/
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	29/01/2018	09H00	***Retorno:***	02/02/2018	23H20	***Ciudad:***	MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

2. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

3. 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

23

MIES Ministerio de In... Económica y Soci...
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimient... conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA/M MIE...
FECHA:

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 22 ENE 2022 Hora:
Firma: Nro. Trámite: 283

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-DM-DAI-2018-0014-M	22 DE ENERO DE 2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
EDGAR CASTILLO AYALA	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SALINAS- SANTA ELENA PORTOVIEJO – MANABI	DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29 - ENERO - 2018	09H00	02 - FEBRERO - 2018	23H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
EDGAR CASTILLO AYALA

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 mediante Acuerdo 036 CG-2017 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará 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 periodo comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015, en la Dirección Distrital La Libertad –Salinas- MIES y la Coordinación Zonal 4-MIES- Portoviejo

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	29-01-2018	09H00	29-01-2018	09H50
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	GUAYAQUIL – SALINAS	29-01-2018	10H30	29-01-2017	12H30
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	SALINAS – PORTOVIEJO	31-01-2018	13H00	31-01-2017	15H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	02-02-2018	22H30	02-02-2018	23H20

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: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10525034

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
Ing. Edgar Castillo Ayala SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3	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	• 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. Aida 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 GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre:
Fecha: 22 ENE. 2018

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0014-M

Quito, D.M., 15 de enero de 2018

PARA: Sr. Ing. Edgar Fausto Castillo Ayala
Servidor Público de Apoyo 3

ASUNTO: DELEGACIÓN

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 y a la Orden de Trabajo 0001-MIES-AI-2018 de 9 de enero de 2018, se dispuso a la Ing. Jenny Corrales, Auditora Interna, que actúe en calidad de Jefe de Equipo en la ejecución del Examen Especial al cumplimiento de recomendación 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.

Por lo expuesto, le comunico a usted, que conformará el equipo de trabajo, de esta acción de control, en calidad de personal de apoyo, por lo que debe trasladarse a la Dirección Distrital La Libertad- Salinas y a la Coordinación Zonal 4-MIES - Portoviejo, en la semana del 29 de enero al 2 de febrero de 2018.

Atentamente,

Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

Copia:
Ing. Jenny Paulina Corrales Tobar
Servidor Público 3

rm