

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		012	06	2017	3170	3170		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		1581	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTÓ	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	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	238.95
TOTAL PRESUPUESTARIO										238.95
IVA										0.00
SUB - TOTAL										238.95
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										238.95

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1094 No Entrada: 5611

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

29/29/17

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		012	06	2017	3170
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6
						No. Expediente
						1581

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: 12/06/2017	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	76482546	FECHA DE ELABORACION			
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	76482546	13	06	2017	
Unid. Desc:	0000	No. Original	76482546				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001094005667			
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1094 No. Entrada: 5667 No. secuencia: 90
		13	06	2017	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	50	0	28099990000	1710307693	0	Por Recuperación de Fondos	81.05	0.00
2	112	15	1	28099990000	1710307693	1094	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	81.05
TOTAL COMPROBANTE ==>								81.05	81.05

SON: OCHENTA Y UN DOLARES CON 05.100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1094 No. Entrada: 5667 No. secuencia: 90

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	W6A9NEJLZIF3FV	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	13/06/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	13/06/2017	FECHA:	



FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1094 **026**
No. de Entrada: 5611
Monto: 81.05
Rendiciones Totales: 238.95
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 81.05
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER: POR ANTICIPO DE VIATICOS AL NAPO DEL 29 DE MAYO AL 02 DE JUNIO DEL 2017. MJ-
No. Documento Aprobación: 1094 **Fecha Aprobación:** 13/06/2017
No. Cur Contable: 76482546

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	81.05	76482546

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto **53**
 Certificación N° **8-188**

DATOS GENERALES

Cédula No	1710307693	Cargo	SERVIDOR PUBLICO 6
Funcionario	DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER	Nivel	SERVIDOR PUBLICO 6
Fecha		Fecha	
Salida	29/05/2017	Retorno	02/06/2017
Hora	06H30	Hora	11H30
Ciudad	TENA		

FOTOS
1094
EUR
3170

1 CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viatico (70 Y 30%)	80,00	4	320,00
Viatico (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			320,00

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL OCUPADO

2 DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACIÓN DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	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	88,45
		ALIMENTACION	54,50
		MOVILIZACION	15,00
		Total	142,95

4 LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viaticos		320,00	
(-) Anticipo entregado	CUR 76153892	320,00	
Valor a Justificar	70%	224,00	142,95
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
Viatico 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			238,95
Saldo a favor de MIES		81,05	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		15,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		15,00	
e) Total a favor del MIES			
		81,05	

5 OBSERVACIONES

No	
1	
2	
3	
4	

6 RECOMENDACION

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,

 Jimena Escobar
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 5 de junio del 2017

2

Favor atender a la documentación conforme normativa.

RECEPCIONADO
 FECHA 07 JUN 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0003-MIES-AI-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02 DE JUNIO DE 2017
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPO - TENA	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 mayo de 2017	06h30	Salida del domicilio a terminal terrestre de Quitumbe
	09h30	Salida a la ciudad del Tena
	14h00	Llegada a la ciudad del Tena
	14h30	Elaboración del programa de Planificación Preliminar de Auditoría
	19h00	Culminación de labores
Martes 30 de mayo de 2017	08h00	Aplicación de los procedimientos del programa de Planificación Preliminar a fin de recabar información relevante para la ejecución de la acción de control
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de los procedimientos del programa de Planificación Preliminar a fin de recabar información relevante para la ejecución de la acción de control
	18h30	Culminación de labores
Miércoles 31 de mayo de 2017	08h00	Elaboración y entrega de notificaciones de inicio de acción de control para servidores y ex servidores relacionados.
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de los procedimientos del programa de Planificación Preliminar a fin de recabar información relevante para la ejecución de la acción de control
	18h00	Culminación de labores
Jueves 1 de junio de 2017	08h00	Aplicación de los procedimientos del programa de Planificación Preliminar a fin de recabar información relevante para la ejecución de la acción de control
	13h00	Almuerzo
	14h00	Determinación del universo de transacciones y determinación de la muestra objeto de análisis
	19h00	Culminación de labores
Viernes 2 de junio de 2017	04h30	Salida del terminal terrestre del Tena a la ciudad de Quito
	10h00	Llegada al terminal terrestre de Quitumbe de la ciudad de Quito
	11h30	Llegada al MIES Planta Central para supervisión de la acción de control parte del Supervisor de Auditoría

Fecha: 02 JUN 2017 Hora: 15h50

 Firma: *[Handwritten Signature]* Tramite: 2053

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

FECHA	N° COMPROBANTE	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
2017-05-29	000016298	Alimentación	7,50
2017-05-30	0000518	Alimentación	5,50
2017-05-30	0000519	Alimentación	7,00
2017-05-30	0002205	Alimentación	5,00
2017-05-31	0000520	Alimentación	5,00
2017-05-31	0000521	Alimentación	5,00
2017-05-31	000013535	Alimentación	4,00
2017-06-01	000001957	Alimentación	5,00
2017-06-01	0000524	Alimentación	4,50
2017-06-01	0000526	Alimentación	6,00
2017-05-30	0004180	Hospedaje	13,45
2017-06-02	0003469	Hospedaje	75,00
2017-05-29	0253388	Transporte terrestre	7,50
2017-06-02	0446446	Transporte terrestre	7,50
TOTAL USD			157,95

PRODUCTOS ALCANZADOS: Comprobación de la denuncia realizada respecto a la utilización de la infraestructura y recursos públicos, elaboración y trámite del informe.

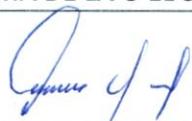
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-05-2017	02-06-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H30	11H30	

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	SERVICIO PÚBLICO	QUITO - TENA	29-05-2017	06H30	29-05-2017	14H00
TERRESTRE	SERVICIO PÚBLICO	TENA - QUITO	02-06-2017	04H30	02-06-2017	11H30

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
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



OFICIO No. 0003-MIES-AI-2017

Sección : AUDITORÍA INTERNA-MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Asunto : Orden de trabajo para acción de control planificada

Quito, 8 de mayo de 2017

Señor
Mario Javier De La Cueva Iturralde
AUDITOR INTERNO
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA 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 2017 del MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, en calidad de Jefe de equipo, realice el examen especial a los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos de adquisición de bienes y servicios, su registro y utilización; y, a las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión en la Coordinación Zonal 2 Napo - Tena, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016.

Los objetivos generales son:

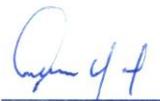
- Determinar el grado de cumplimiento de las disposiciones legales, reglamentarias y demás normas aplicables para la suscripción de contratos y convenios de cooperación.
- Establecer la propiedad, veracidad y legalidad de los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos suscritos, así como su registro y utilización de los bienes y servicios adquiridos; y, de las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión.

El equipo de trabajo estará conformado por: Supervisor/a: Marcos Anibal Calderon 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 71 día(s) que incluye la elaboración del borrador del informe y la conferencia final.

Atentamente,
Dios, Patria y Libertad

Marcos Anibal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA

VALVERDE JIMÉNEZ SUSANA DIOCELINA		R.U.C. 0502072689001	
Dirección: Sindicato de Choferes Gabriel Espinoza 108 y Av. Pano Celular: 0997540872 TENA - ECUADOR		NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA	
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 250.0		AUT. SRI. 1120471602	
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI		Rise <small>REGIMEN IMPOSITIVO SIMPLIFICADO ECUATORIANO.</small>	
No. 002-001-		00000519	
Cliente: <u>Javier De la Cruz</u>			
Dirección: <u>Quito</u>		FECHA Dia Mes Años 30 5 17	
R.U.C.: <u>1712307693</u>		Telf.: _____	
CADUCA: 27 DE MARZO DEL 2018		Original: Cliente - Copia: Emisor	
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Alimentacion		7,00
			}
TOTAL \$			7,00
 CLIENTE		 EMISOR	
RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRENTA-LIBRERIA Y PAPELERIA "RAMOS" - R.U.C. 1711888634001 AUT. SRI. 2097 - TELF.: 2888-033 - FECHA AUT.: 27 - 03 - 2017 - NUMERADO DEL 000501 AL 000600			



Tapia Urbina Luz Elena

Dirección: Del Chofer Av. 15 de Noviembre
s/n y manuel rosales
TENA - ECUADOR

Contribuyente Regimen Simplificado

RUC: 1500687932001

NOTA DE VENTA

SERIE 001-001

00 0002205

AUT. SRI. 1120774846

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta
- ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

Cliente: Janice De la Cruz

Dirección: Quito

RUC: 1710307693

DIA MES AÑO

30 5 2017

CADUCA 22 / AGOSTO / 2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
1	Alimentación		5,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 5,00

[Signature]

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Cliente
COPIA: Emisor



Tapia Carrillo Rocío Del Carmen

R.U.C: 1500591910001

RESTAURANT EL FORASTERO

FACTURA

Dirección: Av.15 de Noviembre s/n

Teléfono: 0984843690

TENA - NAPO

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

S. 001-001

000013535

Aut. SRI. 1120804657

Cliente: *Javier De la Cruz*

R.U.C: *17103076913*

Dirección: *Quito*

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>31</i>	<i>05</i>	<i>2017</i>

FECHA: AUT. 26 / 05 / 2017 / CADUCA 26 MAYO 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>3.51</i>
			<i> </i>

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBTOTAL	<i>3.51</i>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	0 % IVA	<i>-</i>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	14 % IVA	<i>0.49</i>
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	<i>4.00</i>

Javier De la Cruz
Recibi Conforme

COOPERATIVA DE TRANSPORTES "EXPRESO BAÑOS"
 REGORRIENDO COSTA SIERRA Y AMAZONIA CON SERVICIO EJECUTIVO
 SERVICIO DE ENCOMIENDAS
 AMBATO: 032521170 / BAÑOS: 032740225 / PUYO: 032696756 / TENA: 062885256
 QUITO: 084318609 / IBARRA: 062696870 / PIFO: 091594821

R.U.C. 1890116015001
FACTURA
 002-002-000253388
 AUT. S.R.L. 1119355880
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Matriz: Av. Colombia y Paraguay Telf. 032 521-170
 Sucursal: Sector Quitumba - Av. Condor Nan s/n y Av. Guayanay - Telf.: 023-824-845
 Quito - Ecuador

Nombres y Apellidos: **DE LA CUEVA MARIO**
 C.I. / R.U.C.: **1710307693** Unidad N°: **4**
 Desde: **QUITO** Hacia: **TENA**
 Fecha: **29/05/2017** Hora: **09H30**
 Agente: **pao1aad** Asiento N°: **8**

N° PASAJES	VALOR UNIT.	SUBTOTAL	IVA	VALOR TOTAL
1	7.50	7.50	0	7.50

SEÑOR PASAJERO
 * Debe en fecha y hora de salida
 * No se aceptan devoluciones.
 * Deberá estar 15 minutos antes de su hora de salida.
 * El cambio de boletos se hace por una sola vez hasta una hora antes de la salida.
 NOTA: LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DE SU EQUIPAJE O PERTENENCIAS QUE NO LE HAYA ENTREGADO AL CONTROLADOR DE LA UNIDAD.

FORMA DE PAGO:
 Efectivo: _____
 Dinero Electronico: _____
 Tarjetas de: CREDITO _____
 DEBITO _____
 Otros: _____

Recibí Conforme *[Firma]*

GUERRERO NINAGUAL PA PABLO MIGUEL / G&H IMPRESORES / R.U.C.: 1707801831001 / FAX: 022-593-379
 AUT. S.R.L.: 10622 / FECHA AUT.: 26-AGOSTO-2016 / F. CADUCIDAD: 26-AGOSTO-2017 / DEL 000240001 AL 000255000

COOPERATIVA DE TRANSPORTES "EXPRESO BAÑOS"
 REGORRIENDO COSTA SIERRA Y AMAZONIA CON SERVICIO EJECUTIVO
 SERVICIO DE ENCOMIENDAS
 AMBATO: 032521170 / BAÑOS: 032740225 / PUYO: 032696756 / TENA: 062885256
 QUITO: 084318609 / IBARRA: 062696870 / PIFO: 091594821

R.U.C. 1890116015001
FACTURA
 004-002-000446446
 AUT. S.R.L. 1120791266
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Matriz: Av. Colombia y Paraguay Telf. 032 521-170
 Sucursal: s/n Tena, Ecuador

Nombres y Apellidos: **DE LA CUEVA MARIO**
 C.I. / R.U.C.: **1710307693** Unidad N°: **11**
 Desde: **TENA** Hacia: **QUITO**
 Fecha: **02/06/2017** Hora: **04H30**
 Agente: **blankcd** Asiento N°: **24**

N° PASAJES	VALOR UNIT.	SUBTOTAL	IVA	VALOR TOTAL
1	7.50	7.50	0	7.50

SEÑOR PASAJERO
 * Debe en fecha y hora de salida.
 * No se aceptan devoluciones.
 * Deberá estar 15 minutos antes de su hora de salida.
 * El cambio de boletos se hace por una sola vez hasta una hora antes de la salida.
 NOTA: LA EMPRESA NO SE RESPONSABILIZA POR LA PERDIDA DE SU EQUIPAJE O PERTENENCIAS QUE NO LE HAYA ENTREGADO AL CONTROLADOR DE LA UNIDAD.

FORMA DE PAGO:
 Efectivo: _____
 Dinero Electronico: _____
 Tarjetas de: CREDITO _____
 DEBITO _____
 Otros: _____

Recibí Conforme *[Firma]*

GUERRERO NINAGUAL PA PABLO MIGUEL / G&H IMPRESORES / R.U.C.: 1707801831001 / FAX: 022-593-379
 AUT. S.R.L.: 10622 / FECHA AUT.: 23-MAYO-2017 / F. CADUCIDAD: 23-MAYO-2018 / DEL 003445301 AL 000470300

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DAI-2017-0003

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **18 DE MAYO DE 2017**

VIATICOS	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 NAPO - TENA		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 - MAYO - 2017	06H00	2 - JUNIO - 2017	13H00

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 2017 de la Dirección de Auditoría Interna del MIES, aprobado mediante Acuerdo 055 CG-2016 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará el examen especial a los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos de adquisición de bienes y servicios, su registro y utilización; y, a las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión en la Coordinación Zonal 2 Napo - Tena, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016.

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	INTERPROVINCIAL	QUITO - TENA	29-05-2017	06H00	29-05-2017	10H00
TERRESTRE	INTERPROVINCIAL	TENA - QUITO	02-06-2017	09H00	02-06-2017	13H00

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

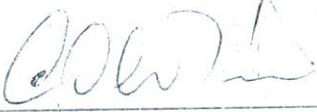
NOMBRE DEL BANCO: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 020568093
--	-------------------------	--------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 Lcda. Myriam Quinchimba Álvarez
COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

- 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

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.

Elay Jara
18-5-2017 1207

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 06/06/2017

HORA : 12:27.6

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2017

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
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	70229		76153892	CONTABLE	0	31/05/2017	1	31/05/2017	
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	



007



Ejercicio: 2017

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Dias E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Dia H = G-D	Total Ruta en Dias E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. BCE G		
ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL													
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	76153892	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: 1094 No. de Entrada: 5611	320.00	24-05-2017	24-05-2017	0	29-05-2017	5			0	5

Ministerio de Inclusion, Economía y Finanzas
 TESORERÍA
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 29/05/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	76153892	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	76153892	24	05	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	76153892			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001094005611				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	24	05	2017	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

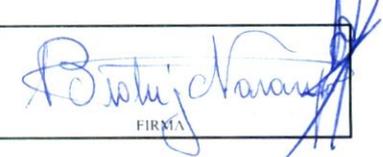
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1710307693	1094	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	320.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1710307693	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	320.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								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 : 1094 No. de Entrada: 5611

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	75790GBHGUSKCOG	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	24/05/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	24/05/2017	FECHA:	


FIRMA


FIRMA


MARIA TABANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS
--

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

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1094
 No. Formulario Interno: 5612
 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 AL NAPO DEL 29 DE MAYO AL 02 DE JUNIO DEL 2017. MJ-BN.

No. de Solicitud: 1094
 No. de Doc. Aprobación: 1094
 No. de CUR Contable: 76153892

Fecha Solicitud: 24/05/2017
 Fecha Aprobación: 24/05/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1710307693	76153892 ✓	NO	320.00 ✓

 FIRMA RESPONSABLE	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> FIRMA AUTORIZACIÓN
---	--

003



**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53****DATOS GENERALES**Certificación N°: **8-188**

Cédula No.	1710307693	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 6
Funcionario	DE LA CUEVA ITURRALDE MARIO JAVIER	Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 6
Salida:	29/05/2017	Retorno:	02/06/2017
	06H00		13H00
		Ciudad:	Napo-Tena

FONDO
1094**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	80,00	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
Saldo de favor del funcionario			320,00
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 ✓

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,

**Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 23 de mayo de 2017

2

PRESENCIA	✓
PRESENCIA	✓
CONTADO	✓
TECNOLOGIA	✓
DESARROLLO	
FAVORABLE	
CONFORME	
DIRECTORIA MAY 2017	
FECHA:	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DAI-2017-0003**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **18 DE MAYO DE 2017**

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: **NAPO - TENA**
 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 - MAYO - 2017	06H00	2 - JUNIO - 2017	13H00

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 2017 de la Dirección de Auditoría Interna del MIES, aprobado mediante Acuerdo 055 CG-2016 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará el examen especial a los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos de adquisición de bienes y servicios, su registro y utilización; y, a las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión en la Coordinación Zonal 2 Napo - Tena, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016.

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	INTERPROVINCIAL	QUITO - TENA	29-05-2017	06H00	29-05-2017	10H00
TERRESTRE	INTERPROVINCIAL	TENA - QUITO	02-06-2017	09H00	02-06-2017	13H00

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]* FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: *[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Lcda. Myriam Quinchimba Alvarez**
 COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 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.
 • 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
 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.

Nombre: *Zuley Jan*
 Fecha: *18-5-2017* Hora: *12:00*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Fecha: *24 MAY 2017* Hora: *9:00*
 Firma: *Dnobeil* Permiso: *2557*



OFICIO No. 0003-MIES-AI-2017

Sección : AUDITORÍA INTERNA-MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Asunto : Orden de trabajo para acción de control planificada

001

Quito, 8 de mayo de 2017

Señor
Mario Javier De La Cueva Iturralde
AUDITOR INTERNO
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA 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 2017 del MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, en calidad de Jefe de equipo, realice el examen especial a los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos de adquisición de bienes y servicios, su registro y utilización; y, a las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión en la Coordinación Zonal 2 Napo - Tena, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2012 y el 31 de diciembre de 2016.

Los objetivos generales son:

- Determinar el grado de cumplimiento de las disposiciones legales, reglamentarias y demás normas aplicables para la suscripción de contratos y convenios de cooperación.
- Establecer la propiedad, veracidad y legalidad de los procesos precontractual, contractual, ejecución, liquidación y pago de los contratos suscritos, así como su registro y utilización de los bienes y servicios adquiridos; y, de las transferencias destinadas para los proyectos y programas de inversión.

El equipo de trabajo estará conformado por: Supervisor/a: Marcos Anibal Calderon 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 71 día(s) que incluye la elaboración del borrador del informe y la conferencia final.

Atentamente,
Dios, Patria y Libertad

Marcos Anibal Calderon Moscoso
DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA