

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	020 08 2018	4398	4398	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2391	

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					

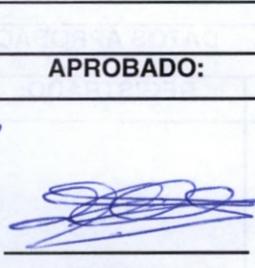
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1367 No Entrada: 6904

20/08/18

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

025

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020	08	2018	4398 4398
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2391
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:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/08/2018	   _____	   _____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

*Fauo*  
*1367*  
*aw*  
*4398*

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 522-521-91-87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709428815			Cargo:	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
Funcionario	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO			Nivel:	SPA3
Salida:	Fecha	Hora	Fecha		Ciudad:
	30/07/2018	07H00	03/08/2018	13H30	MANABI

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
3			320,00

Residencia NO DIRECCIÓN FINANCIERA OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	140,00
		ALIMENTACION	101,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total:	241,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$				
Total de viáticos			320,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR	83336373	320,00	
Valor a Justificar	70%		224,00	
Valor sin Justificar	30%		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			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			0,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 1052 VALOR REPIZADO.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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*  
Ximena Escobar  
ANALISTÁ DE CONTROL PREVIO

*MARÍA ABANGO*

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESCONCENTRADOS:  
Favor atender requerimiento conforme normativa.  
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES  
13 AGO 2018



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DAI-2018-0238-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06 DE AGOSTO DE 2018
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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 30 de julio de 2018	07h00	Salida del domicilio al aeropuerto de Tababela
	08h00	Llegada a Tababela
	09h20	Salida de aeropuerto Tababela a la ciudad de Manta
	10h20	Llegada a la ciudad de Manta
	10h30	Salida del aeropuerto Manta a la ciudad de Portoviejo
	11h15	Llegada a la ciudad de Portoviejo
	11h30	Elaboración y entrega en el Siscom Web de notificaciones de inicio de acción de control del examen especial a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
	13h00	Almuerzo
	14h00	Elaboración y entrega en el Siscom Web de notificaciones de inicio de acción de control del examen especial a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
19h30	Culminación de labores	
Martes 31 de julio de 2018	08h00	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
19h00	Culminación de labores	
Miércoles 01 de agosto de 2018	08h00	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
	13h00	Almuerzo
	14h00	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
19h00	Culminación de labores	
Jueves 02 de agosto de	08h00	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4

<b>2018</b>	<b>13h00</b>	Almuerzo
	<b>14h00</b>	Aplicación de procedimientos contemplados en el programa de Auditoria - revisión de pagos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4
	<b>19h00</b>	Culminación de labores
<b>Viernes 03 de agosto de 2018</b>	<b>10h50</b>	Salida del Aeropuerto de la ciudad de Manta a la ciudad de Quito
	<b>11h50</b>	Llegada al Aeropuerto de Tababela de la ciudad de Quito
	<b>13h30</b>	Llegada a Planta Central del MIES para supervisión

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

FECHA	N° COMPROBANTE	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
2018-07-30	000001052	Alimentación	10.00
2018-07-30	0003371	Alimentación	10.00
2018-07-31	0003375	Alimentación	10.00
2018-07-31	0003380	Alimentación	8.00
2018-07-31	000001069	Alimentación	10.00
2018-08-01	000001075	Alimentación	8.00
2018-08-01	000001080	Alimentación	16.00
2018-08-01	0003385	Alimentación	10.00
2018-08-02	0001171	Alimentación	10.00
2018-08-02	0003391	Alimentación	9.00
2018-08-02	000001092	Alimentación	10.00
2018-08-03	000001663	Hospedaje	140.00
<b>TOTAL USD</b>			<b>251.00</b>

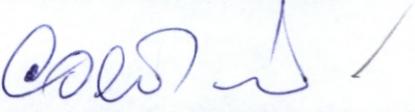
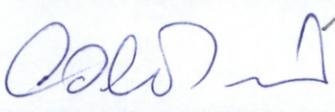
**PRODUCTOS ALCANZADOS:** Elaboración y entrega en el Siscom Web de notificaciones de inicio de acción de control y Comunicación de resultados provisionales – Determinación de la legalidad y propiedad de las operaciones financieras.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-07-2018	03-08-2018	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	07H00	13H30	

**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	PÚBLICO	QUITO- TABABELA	30-07-2018	07H00	30-07-2018	08H00
Aéreo	TAME	TABABELA - MANTA	30-07-2018	09H20	30-07-2018	10H20
Aéreo	TAME	MANTA - TABABELA	03-08-2018	10H50	03-08-2018	11H50
Terrestre	PÚBLICO	TABABELA- QUITO	03-08-2018	12H00	03-08-2018	13H30

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	<p>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</p>
<p><b>NOMBRE:</b> Ing. Edgar Castillo Ayala  <b>CARGO:</b> SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3</p>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<p><b>NOMBRE:</b> Ing. Marcos Calderón Moscoso  <b>CARGO:</b> DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA</p>	<p><b>NOMBRE:</b> Ing. Marcos Calderón Moscoso  <b>CARGO:</b> DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA</p>

ETKT2692587632644C1  
FECHA/DATE: 30JUL

VUELO/FLIGHT **0131**

CASTILLO/EDGAR  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **1C**  
EQUIP/BAGT: 1 /12

REFERENCIA: 38

tame

tame **Boarding pass**  
Pase a bordo

2692587632644C2 **0842340**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**CASTILLO/EDGAR**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	QTO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	03AUG	1050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1020	2	6A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	8	39

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: **06 AGO 2018** HORA: .....

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

NOMBRE: .....



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	EDGAR FAUSTO CASTILLO AYALA				
<b>Cédula de identidad:</b>	1709428815	<b>Fecha de requerimiento:</b>	16 DE JULIO DE 2018		
<b>Cargo:</b>	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3	<b>Dirección:</b>	DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( X )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	QUITO-MANTA	<b>Fecha:</b>	30-07-2018	<b>Hora:</b>	06H00
<b>Retorno:</b>	MANTA-QUITO	<b>Fecha:</b>	03-08-2018	<b>Hora:</b>	10H50
<b>N° de Documento</b>	Pasaje por Comisión Memorando Nro.MIES-DM-DAI-2018-0238-M			<b>Anexo</b> Si ( x ) 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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*[Firma manuscrita]*  
Firma del Requirente

**Nombre:** Edgar Fausto Castillo Ayala

**C.I** 1709428815

**Cargo:** SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

<i>[Firma manuscrita]</i>	<i>[Firma manuscrita]</i>
<b>Autorizado jefe inmediato</b>	<b>Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo V.</b>
<b>Nombre:</b> Marco Aníbal Calderón Moscoso	<b>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA</b>
<b>Cargo:</b> DIRECTOR DE AUDITORIA INTERNA	<b>FINANCIERA</b>

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 17 JUL 2018 HORA: \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: \_\_\_\_\_

16 JUL 2018

10:50

16 JUL 2018

15:00



# RESTAURANT "JAHIR"

RUC.: 1309260287001

**FACTURA**

AUT. SRI. 1122500431

ZAMBRANO CENTENO EDISON AGUSTÍN

Dir.: SN Km. SN Av. Manabí s/n y Alajuela y Francisco P. Moreira

Telf.: 0982804136 - Portoviejo - Manabí

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 036133

Documento Categorizado NO

001-001-00

**0003371**

DIA **30** MES **07** AÑO **2018**

CLIENTE: Edgar Castillo FECHA: \_\_\_\_\_

DIRECCION: Quito TELEF.: \_\_\_\_\_

R.U.C./C.C.: 170942881-5 GUIA DE REMISION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Alimentación		10,=

IMPRESA GARCÍA / Aut. 5692 / Vicente Washington Garcia Cedeño  
RUC: 1305128660001 / Telf.: 2441081 8B. 50X2 del 3101 al 3500  
Fecha de Autorización: 26 MARZO 2018

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Fecha de Caducidad: 26 MARZO 2019

Subtotal	10,=
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal 12 %	
IVA 12 %	
Valor Total	10,=

Original: Adquirente / Copias: Emisor

RUC.: 1309260287001  
**FACTURA**  
 AUT. SRI. 1122500431

ZAMBRANO CENTENO EDISON AGUSTÍN  
 Dir.: SN Km. SN Av. Manabí sin y Alajuela y Francisco P. Moreira  
 Telef.: 0982804136 - Portoviejo - Manabí  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 036133  
 Documento Categorizado NO

0003375

DIA 31 MES 07 AÑO 2018

CLIENTE: Edgar Castillo FECHA: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: Quito TELEF: \_\_\_\_\_  
 R.U.C./C.C.: 1709428815 GUIA DE REMISION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Alimentación		10,2

IMPRESA GARCIA / Aut. 5692 / Vicente Washington Garcia Cedeño  
 RUC: 1305128660001 / Telef.: 2441081 8B. 50X2 del 3101 al 3500  
 Fecha de Autorización: 26 MARZO 2018

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

FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_  
 RECIBI CONFORME \_\_\_\_\_

Fecha de Caducidad: 26 MARZO 2019

Subtotal	10,2
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal 12 %	
IVA 12 %	
Valor Total	10,2

Original: Adquirente / Copia: Emisor

RUC.: 1309260287001  
**FACTURA**  
 AUT. SRI. 1122500431

ZAMBRANO CENTENO EDISON AGUSTÍN  
 Dir.: SN Km. SN Av. Manabí sin y Alajuela y Francisco P. Moreira  
 Telef.: 0982804136 - Portoviejo - Manabí  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 036133  
 Documento Categorizado NO

0003380

DIA 31 MES 07 AÑO 2018

CLIENTE: Edgar Castillo FECHA: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: Quito TELEF: \_\_\_\_\_  
 R.U.C./C.C.: 170942881-5 GUIA DE REMISION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Alimentación		8,2

IMPRESA GARCIA / Aut. 5692 / Vicente Washington Garcia Cedeño  
 RUC: 1305128660001 / Telef.: 2441081 8B. 50X2 del 3101 al 3500  
 Fecha de Autorización: 26 MARZO 2018

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

FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_  
 RECIBI CONFORME \_\_\_\_\_

Fecha de Caducidad: 26 MARZO 2019

Subtotal	8,2
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal 12 %	
IVA 12 %	
Valor Total	8,2

Original: Adquirente / Copia: Emisor











CEVALLOS MENDOZA DIXI ELIZABETH  
**HOSTAL "LUDI"**

Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabí s/n y Alajuela  
 Teléfono: 2633465 - Portoviejo - Manabí - Ecuador

**FACTURA** SERIE 003-001 **000001663**

Autorización S.R.L. 1122723127 R.U.C. 1303601940001 

Día	Mes	Año
03	08	2018

Sr. (os): Edgar Castillo  
 C.I. / R.U.C.: 170942881-5 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito G. de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	hospedaje		125,00
	desde 30-07-2018		
	hasta 02-08-2018		

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD	SUB-TOTAL	125,00
FORMA DE PAGO	DESCUENTO	—
EFFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	IVA 0%	—
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	IVA 12%	15,00
 RECEPTO CONFORME	VALOR TOTAL \$	140,00
 FIRMA AUTORIZADA		

**Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0238-M**

Quito, D.M., 12 de julio de 2018

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN

De mi consideración:

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; y, a la Orden de Trabajo 0003-MIES-AI-2018, se dispuso a la Ing. Jenny Corrales Tobar, Jefe de Equipo, la ejecución del Examen Especial "a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago por concepto de glosas e intereses por mora en las Coordinaciones Zonales 3, 4 y 6", por el período comprendido entre el 7 de marzo de 2013 y el 31 de diciembre de 2017.

Por lo expuesto, le delego a usted, conformar el equipo de trabajo, de esta acción de control, en calidad de servidor de apoyo de conformidad con el siguiente cronograma de trabajo:

No.	COORDINACIONES ZONALES	FECHAS
1	Coordinación Zonal 4 - Manabí - Portoviejo	Del 23 al 27 de julio de 2018 y del 30 julio al 3 de agosto del 2018
2	Coordinación Zonal 6 - Azuay - Cuenca	Del 6 al 9 de agosto de 2018 Del 13 al 17 de agosto de 2018 Del 20 al 24 de agosto de 2018

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso  
**DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA**

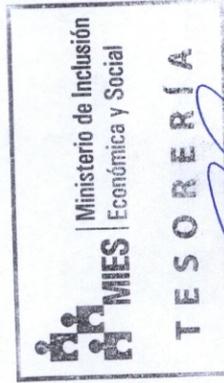
**MINISTERIO DE FINANZAS**

**Relación de Pagos y su Estatus**

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 02/08/2018  
 HORA : 9:14.19  
 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 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	87197		83336373	CONTABLE	0		31/07/2018	31/07/2018
Total Banco 9999 320.00													
Cantidad CURS: 1													
Total Cuenta Monetaria 1110006 320.00													
Cantidad CURS: 1													
Total de CURS: 1													
Cantidad de Transacciones: 1													
Total Entidad : 280-9999-0000 320.00													



*[Handwritten Signature]*  
 02-08-2018

1367  
 008



Página : 1 de 1  
 Fecha : 24/07/2018  
 Hora : 12:03:45  
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2018

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	Elab. A	Aprob. B	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
				Impreso F	Ent. BCE G										
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	83336373	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	320.00	24/07/2018	24/07/2018	0	24/07/2018	0	24/07/2018	0	0	0	0	0

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 : 1367 No. de Entrada: 6904



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	83336373	FECHA DE ELABORACIÓN				
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	83336373			24	07	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	83336373					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000001367006904				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:		FRC	
		24	07	2018	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 : 1367 No. de Entrada: 6904			
Beneficiario:		1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					
		Fuente Especifica						

**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	1367	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
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								320.00	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

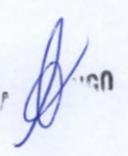
DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1367 No. de Entrada: 6904

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	7LGWNZB9G6LK435	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	24/07/2018	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	24/07/2018	FECHA:			

  
FIRMA

  
FIRMA

MARÍA 



004

Fondo  
1367

## DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **484-399-91-87****DATOS GENERALES**

Cédula No.	1709428815				Cargo:	SERVIDOR PUBLICO DE	
Funcionario	CASTILLO AYALA EDGAR FAUSTO				Nivel:	SPA3	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:	
	30/07/2018	06h00	03/08/2018	11h50	Manabí-Portoviejo		

**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
<b>0</b>			<b>320,00</b>

0

**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%	224,00	0,00
Valor sin Justificar	30%	96,00	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****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, 17 de julio de 2018

23

JJP  
 17/07/2018  
 16:00

CONTROL PREVIÓ:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES  
FECHA:

17 JUL 2018

595  
003  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
SECRETARÍA FINANCIERA  
Fecha: 23 JUL 2018  
Firma: [Firma]  
No Trámite: 3782

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0238-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **23 DE JULIO DE 2018**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**EDGAR CASTILLO AYALA**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANABI - PORTOVIEJO**

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)
<b>30 - JULIO - 2018</b>	<b>07H30</b>	<b>03 - AGOSTO - 2018</b>	<b>12H50</b>

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 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará el examen especial a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago por conceptos de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4, por el período comprendido entre el 7 de marzo de 2013 y el 31 de diciembre de 2017.

**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	Público	QUITO - TABABELA	30-07-2018	07H30	30-07-2018	08H30
Aéreo	TAME	QUITO - MANTA	30-07-2018	09H20	30-07-2018	10H20
Aéreo	TAME	MANTA - TABABELA	03-08-2018	10H50	03-08-2018	11H50
terrestre	Público	TABABELA - QUITO	03-08-2018	11H50	03-08-2018	12H50

**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

Dr. Aida Leonor Cobo  
**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.

Repetido.



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0238-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **16 DE JULIO DE 2018**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**EDGAR CASTILLO AYALA**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANABI - PORTOVIEJO**

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)

**30 - JULIO - 2018**

**06H00**

**03 - AGOSTO - 2018**

**11H50**

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 por el Contralor General del Estado, subrogante, se realizará el examen especial a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago por concepto de glosas e intereses por mora en la Coordinación Zonal 4 por el período comprendido entre el 7 de marzo de 2013 y el 31 de diciembre de 2017.

**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 - MANTA	30-07-2018	06H00	30-07-2018	06H50
Aéreo	TAME	MANTA - QUITO	03-08-2018	10H50	03-08-2018	11H50

**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

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.

**COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Nomb. Edgar Jara  
Fecha: 17 JUL 2018 Hora: 13:05

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
REGIÓN FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 17 JUL 2018  
Hora: 13:05  
Firma: [Firma]  
No. Trámite: 3666

**Memorando Nro. MIES-DM-DAI-2018-0238-M**

Quito, D.M., 12 de julio de 2018

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN

De mi consideración:

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; y, a la Orden de Trabajo 0003-MIES-AI-2018, se dispuso a la Ing. Jenny Corrales Tobar, Jefe de Equipo, la ejecución del Examen Especial "a los procedimientos previos al establecimiento de responsabilidades con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al pago por concepto de glosas e intereses por mora en las Coordinaciones Zonales 3, 4 y 6", por el período comprendido entre el 7 de marzo de 2013 y el 31 de diciembre de 2017.

Por lo expuesto, le delego a usted, conformar el equipo de trabajo, de esta acción de control, en calidad de servidor de apoyo de conformidad con el siguiente cronograma de trabajo:

No.	COORDINACIONES ZONALES	FECHAS
1	Coordinación Zonal 4 - Manabí - Portoviejo	Del 23 al 27 de julio de 2018 y del 30 julio al 3 de agosto del 2018
2	Coordinación Zonal 6 - Azuay - Cuenca	Del 6 al 9 de agosto de 2018 Del 13 al 17 de agosto de 2018 Del 20 al 24 de agosto de 2018

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Marcos Aníbal Calderon Moscoso  
**DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA**