

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

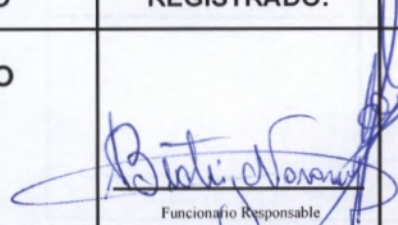
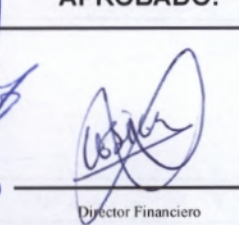
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	<table border="1"> <tr> <td>014</td> <td>012</td> <td>2016</td> </tr> </table>			014	012	2016
014	012	2016							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	7663 / 7663					
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3903				
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	146.98
TOTAL PRESUPUESTARIO										146.98
IVA										0.00
SUB - TOTAL										146.98
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										146.98

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1020 No Entrada: 5179

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

25/25

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		014	012	2016	7663	7663	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	3903	
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: 14/12/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO											
Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL				No. Preliminar	73196432		FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000					No. CUR	73196432		14	12	2016
Unid. Desc:	0000					No. Original	73196432				
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO			CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			No.		CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RESUMEN DE SUBSIDIOS			2809999000001020005256					
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:		FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1020 No. Entrada: 5256 No. secuencia: 94				
		14	12	2016	Fuente Especifica						
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL									

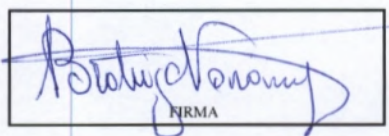
AFECTACIÓN CONTABLE									
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1707884357	0	Por Recuperación de Fondos	13.02	0.00
2	112	15	1	28099990000	1707884357	1020	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	13.02
TOTAL COMPROBANTE ==>								13.02	13.02

SON: TRECE DOLARES CON 02/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1020 No. Entrada: 5256 No. secuencia: 94

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	WCG8614A9MLDY5M	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	14/12/2016	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	14/12/2016	FECHA:	


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2016
No. Fondo Global: 1020
No. de Entrada: 5179
Monto: 13.02
Rendiciones Totales: 146.98
Reposiciones Totales: 0.00

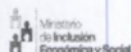
LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 13.02
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES: POR ANTICIPO DE VIATICOS A IMBABURA DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016.
No. Documento Aprobación: 1020 **Fecha Aprobación:** 14/12/2016
No. Cur Contable: 73196432

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	13.02	73196432

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 198-359-592

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707884357	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7
Funcionario	AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES	Nivel:	SP7
Salida:	14/11/2016	Retorno:	16/11/2016
Fecha	08H33	Hora	18H00
City	IBARRA		

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

Residencia NO DIRECCION FINANCIERA

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 LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	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	56,00
		ALIMENTACION	42,98
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	98,98

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	160,00
(-) Anticipo entregado: CUR No. 72430671	160,00
Valor a Justificar 70%	112,00
Valor sin Justificar 30%	48,00
Viático 100% Emergencia	0,00
Valor que justifica el funcionario	146,98
Saldo a favor de MIES	13,02 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	0,00
c) Total por liquidación de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	0,00
e) Total a favor del MIES	13,02

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 100 POR CUANTO NO ESTA CALCULADO EL IVA.
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

Quito, 1 de diciembre del 2016

23

FOMOD
1020
CUR
7663

Ministerio de Inclusion Económica y Social	
CONTROL PREVIÓ	
PREPUESTO	
CONTABILIDAD	
TESORERIA	
DESCOMODIFICACION	
Favor atención requerida, conforme a normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA: 09/11/2016	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DF-2016-001

FECHA DE INFORME 18/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA FINANCIERA SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA - IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INES AGUAS, MARIANA TABANGO, ELVA CHICAIZA, MATILDE ANDRADE, ING. LESLIE CAIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (14/11/2016)

6H33

Traslado a la Ciudad de Ibarra - DIRECCION DISTRITAL-10D01-IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URCUQUI-MIES (Ibarra)

9h30 a 10h30

Reunión en la coordinación Zonal 1 con la presencia de Coordinador Zonal, Coordinadoras Administrativas Financieras de Coordinación Zonal, Dirección Distrital Esmeraldas, San Lorenzo, Lago Agrio y Tulcán.

10h30 a 13h30

Revisión justificación de julio 2016, aporte MIES, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-03289-D**, suscrito con la **ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS DE LA CARIDAD SAN VICENTE DE PAUL**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES.

13h30 a 14h30

Almuerzo

14h30 a 19h30

Continuar con Revisión justificación de julio 2016, aporte MIES, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-03289**, suscrito con la **ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS DE LA CARIDAD SAN VICENTE DE PAUL**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES.

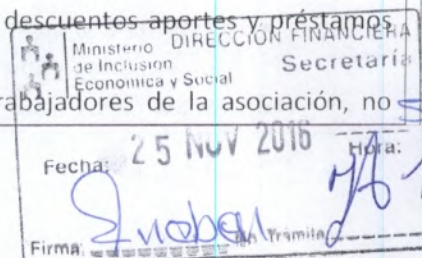
19h30

Traslado al Hotel

OBSERVACIONES

Se revisa los justificativos de los fondos MIES, correspondientes a julio 2016 y se determina las siguientes observaciones:

- Adjunta comprobantes de retención, en los que no consta retenciones IVA de las facturas que incluye IVA.
- No adjunta Planillas y Comprobantes de pago al IESS, por descuentos aportes y préstamos quirografarios, realizados en roles de pago mensuales.
- En los pagos a proveedores, contratos profesionales y trabajadores de la asociación, no



adjunta copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.

- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores, contratos profesionales y trabajadores.
- En los pagos realizados a profesionales no adjunta informe de actividades.
- No adjunta Estados de Cuenta y conciliaciones bancarias mensuales de la cuenta corriente en la que se manejan los fondos MIES.
- No adjunta Actas de entrega recepción internas (Asociación) sobre las compras de alimentos, medicinas y otros.
- No adjunta listados mensuales de asistencia de profesionales, de beneficiarios y tabulación de beneficiarios.
- No adjunta Informes mensuales del técnico del MIES
- No adjunta declaraciones y pagos de impuestos al SRI.
- No adjunta Menús de alimentación aprobados por coordinador del centro de atención

CONCLUSIONES

En razón de que los justificativos presentados por la **ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS DE LA CARIDAD SAN VICENTE DE PAUL**, se encuentran incompletos, se determina no continuar con la revisión de la contraparte del mes de julio 2016, hasta que la Asociación entregue la documentación faltante, particular que se informó a la Sra. Directora del Distrito.

RECOMENDACIONES

Por pedido de la Directora Distrital, previa la entrega del cuarto desembolso, solicitar a la **ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS DE LA CARIDAD SAN VICENTE DE PAUL**, la documentación faltante en julio 2016, realizar la revisión de los mismos, aplicar correcciones a los justificativos que tienen observaciones en julio 2016, realizar revisión de los justificativos del aporte de la contraparte de julio 2016 y continuar con la revisión de los justificativos del aporte MIES y contraparte, correspondientes a septiembre 2016.

ACTIVIDADES (15/11/2016)

8h00 a 13h30

Revisión justificación de julio 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-03021- D**, suscrito con el **HOGAR MANUEL PEREZ - CENTRO ASILO DE ANCIANOS LEON RUALES**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES.

13h30 a 14h30

Almuerzo

14h30 a 19h30

Continuar con la Revisión justificación de julio y septiembre 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-03021**, suscrito con el **HOGAR MANUEL PEREZ - CENTRO ASILO DE ANCIANOS LEON RUALES**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES.

19h30

Traslado al Hotel

OBSERVACIONES

Se revisa los justificativos de los fondos MIES y de la CONTRAPARTE, correspondientes a julio y septiembre 2016 y se determina las siguientes observaciones:

- Facturas por pagos a proveedores no son emitidas a nombre de **HOGAR MANUEL PEREZ**, son emitidas a nombre del nombre comercial.
- En los pagos a proveedores, contratos profesionales y trabajadores del Hogar, no adjunta

copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.

- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores, contratos profesionales y trabajadores.
- En los pagos realizados a profesionales no adjunta informe de actividades.
- No adjunta Menús de alimentación aprobados por coordinador del centro de atención
- Listados mensuales de asistencia de profesionales, de beneficiarios y tabulación de beneficiarios no contienen firmas de responsabilidad.
- No adjunta Estados de Cuenta y Conciliaciones bancarias mensuales de la cuenta corriente en la que se manejan los fondos MIES.
- No adjunta Actas de entrega recepción internas (Hogar) sobre las compras de alimentos, medicinas y otros.
- No adjunta Informes mensuales del técnico del MIES
- No adjunta declaraciones y pagos de impuestos al SRI.
- Justificativos no contiene sellos de fiel copia del original.

CONCLUSIONES

Se termina la revisión de los justificativos de julio a septiembre 2016, presentados por el **HOGAR MANUEL PEREZ**, y se comunica las observaciones a la responsable financiera de la Dirección Distrital.

RECOMENDACIONES

Por pedido de la Directora Distrital, previa la entrega del cuarto desembolso, solicitar al **HOGAR MANUEL PEREZ**, la documentación faltante, realizar la revisión de los mismos y aplicar correcciones a los justificativos que tienen observaciones.

ACTIVIDADES (16/11/2016)

8h00 a 14h00

Revisión justificación de julio 2016, aporte MIES, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-03070- D**, suscrito con el **GAD PARROQUIAL RURAL PABLO ARENAS - CENTRO DIA PARA PERSONAS ADULTOS MAYORES DE PABLO ARENA**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES.

14h00 a 15h00

Almuerzo

15h00

Traslado a la Ciudad de Quito

OBSERVACIONES

- En los pagos a proveedores, contratos profesionales y trabajadores del Hogar, no adjunta copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.
- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores, contratos profesionales y trabajadores.
- No adjunta Actas de entrega recepción internas (Hogar) sobre las compras de alimentos, medicinas y otros.
- Listados mensuales de asistencia de profesionales y de beneficiarios no contienen firmas de responsabilidad.
- No adjunta Estados de Cuenta y Conciliaciones bancarias mensuales de la cuenta corriente en la que se manejan los fondos MIES.
- No adjunta declaraciones y pagos de impuestos al SRI.
- No adjunta Informes mensuales del técnico del MIES
- No se demuestra si auxiliar de cocina, tiene derecho a fondos de reserva.

Handwritten signature and date 2/8

- En resumen de gastos de agosto, no consta factura por gastos de transporte.

CONCLUSIONES

Se termina la revisión de los justificativos de julio 2016 de los aportes MIES, presentados por el **HOGAR MANUEL PEREZ**, y se comunica las observaciones a la responsable financiera de la Dirección Distrital.

RECOMENDACIONES

Por pedido de la Directora Distrital, previa la entrega del cuarto desembolso, solicitar al **GAD PARROQUIAL RURAL PABLO ARENAS**, la documentación faltante, realizar la revisión de los mismos, aplicar correcciones a los justificativos que tienen observaciones, revisar la justificación de la contraparte de julio 2016 y terminar de revisar justificativos del aporte MIES y contraparte de septiembre 2016.

OBSERVACIONES GENERALES

- Se responsabiliza a una sola funcionaria de la DIRECCIÓN DISTRITAL, la revisión de los justificativos de 20 convenios que corresponden a: 13 convenios de Adulto Mayor, 5 de Protección Especial y 2 de Discapacidades.
- Pendientes de revisar 10 convenios de Adulto Mayor, 5 de Protección Especial y 2 de Discapacidades.

CONCLUSIONES GENERALES

- El responsabilizar a una sola funcionaria la revisión de los justificativos de los 20 convenios, imposibilita terminar la revisión dentro de los plazos establecidos.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Distribuir equitativamente la revisión de los convenios de Adulto Mayor y Protección Especial y Discapacitados, entre las funcionarias de la CAF.
- Previo a la entrega de los justificativos, realizar reuniones de trabajo con las entidades ejecutoras de los convenios, a fin de transmitir los lineamientos financieros de MIES, para la entrega de los justificativos.
- Continuar con la revisión de los justificativos de los convenios pendientes a fin de cumplir los objetivos institucionales, así como la ejecución presupuestaria.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/11/2016	35840	ALIMENTACIÓN	4.50
14/11/2016	1432	ALIMENTACIÓN	5.75
14/11/2016	100	ALIMENTACIÓN	1.40
15/11/2016	73	ALIMENTACION	3.50
15/11/2016	22755	ALIMENTACION	12.70
15/11/2016	63319	ALIMENTACION	16.53
16/11/2016	35143	HOSPEDJE 14 Y 15/11/2016	56.00
SUMAN:			USD\$100.38

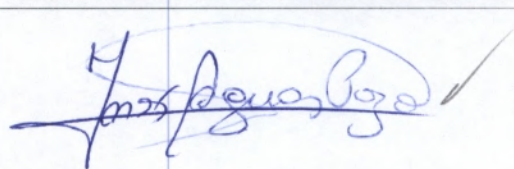
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/11/2016	16/11/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	6H33	18H00	
TRANSPORTE			

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	QUITO - IBARRA ✓	14/11/2016 ✓	6H33 ✓	14/11/2016	9H30
Terrestre	Institucional	IBARRA - QUITO ✓	16/11/2016	15H00	16/11/2016 ✓	18H00 ✓

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



NOMBRE: LCDA. INES AGUAS POZO
CARGO: ANALISTA FINANCIERA

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

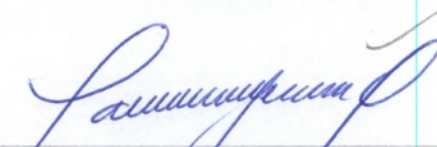
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO
CARGO: DIRECTORA FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: LCDA. MYRIAM GERMANA QUINCHIMBA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

10/3/18

"Contribuyente Régimen Simplificado"
FRITADAS DOÑA ZITA
ARMAS FUENTES NORA JIMENA

ARMAS FUENTES NORA JIMENA

MATRIZ: Olmedo 9-27 y Pedro Moncayo

ESTABLECIMIENTO: Rocafuerte 7-49 y Pedro Moncayo Ibarra - Ecuador

RUC: 1002452546001

AUT. SRI.: 1119626198

Documento Categorizado: NO
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

NOTA
DE VENTA

003-001-00 **Serie 0001432**

Cliente: JNES NOVAS UTO

R.U.C./C.I.: 7704884357 Telf.: 3238340

Dirección: Bento Fecha: 74/77/207

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Mantenimiento		5,75
		TOTAL \$	5,75

FORMA DE PAGO:

- EFFECTIVO
- DINERO ELECTRÓNICO
- TAJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
- OTROS

RECIBI CONFORME

Colimba Córdova Luis Eduardo - "MODERGRAF" Ibarra - Telfs.: 06 260 5274 - RUC: 1001599636001 - AUT.: 7330
Num. 1401-1500 - Fecha de Aut.: 17-OCTUBRE-2016. CADUCA: 17-OCTUBRE-2017 Original: Adquiriente, Copia: Emisor



EL PALACIO DEL SEÑOR BIZCOCHO

NOVOA MENDEZ CLARA INES

R.U.C. 1710617091001

Dirección: Cajas, Vía a Tabacundo
Panamericana Norte / PEDRO MONCAYO
CALF. ARTESANAL N° 113210
Teléfono: 0993032672 / 0999565419

AUT: 1118674028

FACTURA 002-001 000035840

Cliente: AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES

CI/RUC:1707884357 Fec:14/11/16 08:55

Dircc: CUSUBAMBA OE2-309

Telef: Cajero:sa

CANT DETALLE

V. UNIT

TOTAL

1 DESAYUNO 2	2.63	2.63 *
--------------	------	--------

1 NATA DE LECHE EL	1.31	1.31 *
--------------------	------	--------

3.95 0.00 3.95 0.55 4.50

SubTot.	Imp.0%	Imp.14%	Tot.IVA	TOTAL
---------	--------	---------	---------	-------

Forma Pago: EFECTIVO / 4.50

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Original: Cliente Copia: Emisor
EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAFICOLOR JR. TELF: 06 2957 113 - 062 955 862 IBARRA RUC: 100310744600
ALT: 11207 EMISIÓN: 19 - ABRIL - 2016 IMPRESIÓN: 33.901 - 35.900 - VENCE: 19 - ABRIL - 2017

AUT-11/2017. EMISIÓN: 19 - ABRIL - 2016 IMPRESIÓN: 33.901 - 35.900 - VENCE: 19 - ABRIL - 2017

4/8

SURTI - PAN

CASTRO PASTAZ CRISTIAN ALEJANDRO / RUC: 0401780788001

DIRECCIÓN: Calle: 13 de Abril y Quito

Telf: 062281056 0986810418 / Ibarra - Ecuador

NOTA DE VENTA AUT. SRI 1119081534 001-001 N'000073

FECHA DE AUTORIZACION: 05-07-2016
Cliente: INES AGUAS
R.U.C./C.I.: 1707884357 Fecha: 15/11/2016
Dirección: MANABITA DE S Telf: 3238340

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>3.50</u>

IMPRESION: 000051 - 0000100 VALIDO HASTA: 05-07-2017

TOTALS 3.50

ACTIVIDADES DE COMERCIO
HASTA \$ 150

ACTIVIDADES DE MANUFACTURA
HASTA \$ 250

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

LEWIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 962 785 IBARRA RUC 1001899539001 AUT:13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR DOC. CATEGORIZADO SI

CASA BLANCA

SOFIA MISHEL ARMAS CODENA

Dir.: Olmedo 554 y García Moreno

Telf.: 062 609 399 Cel.: 0996 558 719 Ibarra - Ecuador

AUT. SRI.: 1118770708

RUC: 1003607650001

Fecha Aut.: 09-05-2016

Documento Categorizado: NO

Nº 0000100

FACTURA 001-001

Señor: INES AGUAS Telf.: 3238340
RUC/C.I.: 1707884357 Fecha: 14-11-2016
Dir.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	<u>consumo de</u>		
	<u>alimento</u>		<u>1.40</u>

Subtotal \$ 1.40
0% I.V.A. 1.40
% I.V.A.
TOTAL \$ 1.40

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Edgar Anibal Ruales Villaruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adquiriente
Imp.: 001 - 100 / IMP. 09/05/2016 VALIDA SU EMISION HASTA 09 MAYO DEL 2017 Copia: Emisor



**CEVICHERIA
RESTAURANT Y HELADERÍA
"DON CANGREJO"**

MINA MUÑOZ MAYRA URCINA

RUC. 0801830589001 AUTORIZACIÓN: 1119206459

Dirección: Av. Mariano Acosta 15-106

y Cristóbal Gomez Jurado

IBARRA - ECUADOR

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 113826

FACTURA NO. 001 N° 022755

Nombre: Juan Ponce Poto

Dirección: Poto

RUC: 7707884357 Telf: 3238340

DATE 15/11/2016 TUE

#1

CAZ TRIPLE M T2 \$12.00

COLA MEDIANA T1 \$0.70

NET1 ANT \$0.61

IVA 14% \$0.09

NET2 ANT \$12.00

CHECKS PAID \$12.70

TOTAL \$12.70

EFFECTIVO \$12.70

CHK #: 1

No.000043 REG 01 CAJERO 1 TIME 14:32

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Entregué Conforme

Recibí Conforme

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

OTROS

LUIS GUSTAVO PAREDES SALAZAR - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 198122638891 AUT. 1.863
EMISIÓN: 28 - JULIO - 2016 IMPRESIÓN: 28.001 - 24.000 - VÁLIDO HASTA 28 - JULIO - 2017 - Original: Cliente - Copia: Emisor

ya 6/8



RUC: 1001502382001 / AUT.: 1119560635
FECHA DE AUTORIZACION: 06/OCTUBRE/2016

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

MARIA SOLEDAD ROSALES VALLEJOS
Sucre y Pedro Moncayo Telfs.: 2951467 - 0999384857 - 0999459004
Plazoleta Francisco Calderin Local 4 / Ibarra - Imbabura - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

SERIE

001-001 - 00 N° 0063319

Cliente: Ines Aguas
RUC/CI: 1707284557 Teléfono: 3232340
Dirección: Quito Mesa: _____
Fecha: 15-Nov-2016 Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	BIFE		
	BBQ		
	POLLO		
	POLLO CHAMPIÑON		
	LOMO A LO POBRE		
	LOMO CHAMPIÑON		
1/2	LOMO A LA CEBOLLA	13.50	13.50
	LOMO A LA PIMIENTA		
	MILANESA SIMPLE		
	MILANESA NAPOLITANA		
	CHULETA DE CERDO		
	HAMBURGUESA SIMPLE		
	HAMBURGUESA COMPLETA		
	CHORIPAN		
	SANDUCHE DE POLLO		
	PARRILLADAS 1 PERSONA		
	PARRILLADAS 2 PERSONAS		
	PORCIONES		
	ENSALADAS		
1	COLA	1.00	1.00
	AGUA		
	CERVEZA CHICA		
	CERVEZA GRANDE		
	OTROS		

FORMA DE PAGO

Efectivo	16.53
Dinero	
Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Débito	
OTROS	

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 14%

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL 14.50

IVA 14% 2.07

TOTAL 16.53

José Rafael Vaca Andrade / Imprenta "Vaca Jr" Ibarra / R.U.C. 1000413573001 Autorización S.R.I. 1433
CADUCA: 06/OCTUBRE/2017 - Núm.: 63001 - 65000 / ORIGINAL: Comprador - COPIA: Emisor

7/8



SOCIEDAD CIVIL DE COMERCIO
HOTEL ROYAL RUIZ

FACTURA
Obligado a llevar Contabilidad
Autorización: 1119475321

001 - 001 - 000035143

RUC. 1090107913001

Dirección: Olmedo 9-40 y Pedro Moncayo (Junto al Banco del Pacífico)
Telfs. 2644 653 / E-mail: h.royalruiz@yahoo.es
Ibarra, Ecuador

Cliente: JHES DE LOS ANGELES AGUIRRE RUC./C.I. 1707884357

Dirección: QUITO

Habitación: 208 Llegada: 14-11-2016 Salida: 16-11-2016

No. de Pax: 1 Telf: Tarifa:

Venta Efectivo: ☐ Crédito: ☐

Mes	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	TOTALES
NOVIEMBRE								
HABITACION								
DESAYUNO								
BAR								
LAVANDERIA								
TELEFONO								
MISCELANEOS								
TOTAL DEBITOS								
EFFECTIVO								
DESCUENTOS								
DEPOSITOS								
TARJETA DE CREDITO								
TOTAL CREDITOS								

FORMA DE PAGO:

Efectivo	
Dinero	
Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Debito	
Otros	

Muchas Gracias por visitar nuestro Hotel.
Esperamos que haya disfrutado de su estadía con nosotros

Thank you for coming to our Hotel.
We hope you have enjoyed your stay with us.

Firma Autorizada

Firma Cliente

SUBTOTAL

49,12

IVA 14%

6,88

TOTAL \$.

56,00

MONTEDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 19 - SEPTIEMBRE - 2016 IMPRESION: 034.901 - 035.500 CADUCIDAD: 19 - SEPTIEMBRE - 2017

Original: Cliente - Copia: Emisor
Documento Categorizado: NO

7/8/8

ard

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6282****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2016-11-14 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-11-16 **Hora** 23:55**Motivo** TRASLADAR A LA DIRECTORA Y A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE PLANTA CENTRAL PARA EL APOYO TECNICO PARA EFECTUAR LA REVISIÓN DE LOS JUSTIFICATIVOS QUE SUSTENTAN LOS INFORMES FINANCIEROS DE LOS CONVENIOS DE COOPERACIÓN SUSCRITOS EL PRESENTE AÑO.**No. Ocupantes** 6**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2016-11-12**No. Comunicación** MIES-CGAF-DF-2016-0891-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** IMBABURA**Kilometraje Inicio****Kilometraje Fin****3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** SARMIENTO VIRGILIO HEDIVERTO**Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pasaporte** 1704396629**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI1548**Marca / Modelo** KIA CARNIVALL**Color** AZUL**Número Matrícula** 105210**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO**Cargo** DIRECTORA FINANCIERA**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES**Fecha de Emisión** 2016-11-12

REPÚBLICA DEL ECUADOR



Página: 1 de 1
 Fecha: 12/11/2016
 Hora: 15:17:25
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2016

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		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
					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	72430671	Constitución Autónoma del Fondo - de la entidad 280 - 9999 (Clase de fondo: BAF) - ANTECEDENTES DE VIATACION PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1020	160.000	11/11/2016	11/11/2016	0	11/11/2016	0			0	0



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72430671	FECHA DE ELABORACIÓN 11 11 2016
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	72430671	
Unid. Desc:	0000		No. Original	72430671	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		28099990000000000001020	
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC
		11	11	2016	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 : 1020
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE

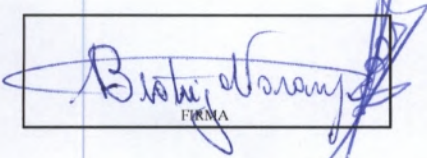
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1707884357	1020	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1707884357	0	Fondos por Otorgarse - Administración Publica Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA 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 : 1020

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FK7P7YKMOECVHMS	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	11/11/2016	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	11/11/2016	FECHA:	





COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2016
 No. Fondo Global: 1020
 No. Formulario Interno: 5180
 Unidad Gastadora: 023 - COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 RUC/CI Responsable: 1707884357
 Nombre Responsable: AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES
 Monto Fondo Global: 160.00
 Monto Fondo Interno: 160.00
 Estado: APROBADO

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

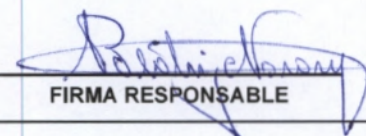
Base de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES: POR ANTICIPO DE VIATICOS A IMBABURA DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1020
 No. de Doc. Aprobación: 1020
 No. de CUR Contable: 72430671

Fecha Solicitud: 11/11/2016
 Fecha Aprobación: 11/11/2016

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1707884357	72430671	NO	160.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------

DIRECCION FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°:

198-359-451

Cédula No.	1707884357	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO 7
Funcionario	AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES	Nivel:	SP7
Salida:	Fecha: 14/11/2016 Hora: 6:00	Retorno:	Fecha: 16/11/2016 Hora: 18:00 Lugar: IMBABURA

FOMPO
1020**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160,00

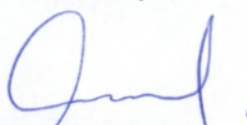
2. OBSERVACIONES

No.	Observaciones
1	
2	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo para 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 el anticipo y los registros contables-presupuestarios que correspondan.

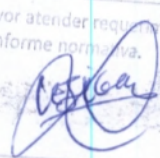
Elaborado por,



Danilo Chico
ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de noviembre de 2016

23

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTORÍA FINANCIERA FECHA: 11/11/2016	



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DF-2016-001

FECHA DE SOLICITUD (10-11-2016)

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERA SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBAURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (14-11-2016)	HORA SALIDA (6:00))	FECHA LLEGADA (16-11-2016)	HORA LLEGADA (18:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
INES AGUAS, MARIANA TABANGO, ELVA CHICAIZA, MATILDE ANDRADE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REVISIÓN JUSTIFICATIVOS DE GASTO DE LOS CONVENIOS DE COOPERACIÓN,
SUSCRITO EN LA DIRECCION DISTRITAL-10D01-IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URCUQUI-MIES (Ibarra)

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Ibarra	14/11/2016	6h00	14/11/2016	8h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Quito	16/11/2016	15h00	16/11/2016	18h00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 11001009408
---------------------------------	---------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LCDA. INES AGUAS POZO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO

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.

	- 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 Esta 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA	



Ministerio DIRECCIÓN FINANCIERA
de Inclusión de Inclusion
Económica y Social Secretaría

Fecha: 11 NOV 2016 Hora: 10h00

Firma: No. Trámite: 5560

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2016-0876-M

Quito, D.M., 08 de noviembre de 2016

PARA: Sra. Ing. Elva Angélica Chicaiza Rodríguez
Servidor Público de Apoyo 3

Lcda. Inés De Los Angeles Aguas Pozo
Servidor Público 7

Sra. Ing. Mariana Elizabeth Tabango Romo
Servidor Público de Apoyo 3

Blanca Matilde Andrade Muñoz
Servidor Público de Apoyo 3

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO CON PERSONAL PARA REVISIÓN DE
CONVENIOS DE COOPERACIÓN

Mediante Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDI-2016-6409-M de 1 de noviembre del 2016, suscrito por la Señora Paolina Vercoutare Quinche, Directora de la Dirección Distrital MIES 10D01 Ibarra – Pimampiro – San Miguel de Urcuquí, solicita autorizar el apoyo de la Dirección Financiera, para la revisión de los justificativos que sustenten los informes financieros de los convenios de cooperación suscritos en el presente año, con las entidades ejecutoras, en las diferentes modalidades de los programas institucionales.

Al respecto, delego a ustedes en Comisión de Servicios, a partir del lunes 14 hasta el miércoles 16 de noviembre del 2016, a fin de que se trasladen a la Dirección Distrital MIES 10D01 Ibarra – Pimampiro – San Miguel de Urcuquí y procedan con la revisión de los justificativos de los convenios, que respalden los informes financieros.

Adjunto Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDI-2016-6409-M

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA

Referencias:

- MIES-CZ-1-DDI-2016-6409-M

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2016-0876-M

Quito, D.M., 08 de noviembre de 2016

Anexos:

- image2016-11-07-235752.pdf

Copia:

Paolina Vercoutere Quinche
Director Distrital Ibarra

ia

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN DISTRITAL IBARRA

Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDI-2016-6409-M

Ibarra, 01 de noviembre de 2016

PARA: Sra. Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
Directora Financiera

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO CON PERSONAL PARA REVISIÓN DE
CONVENIOS DE COOPERACIÓN

De mi consideración:

En calidad de Directora de la Dirección Distrital MIES 10D01 Ibarra – Pimampiro – San Miguel de Urcoquí, y con la finalidad de cumplir con las metas establecidas con respecto a la revisión de los informes financieros de los convenios de cooperación de las diferentes modalidades, me permito solicitar respetuosamente, autorizar el apoyo de dos funcionarias del Área Financiera del MIES Planta Central en la revisión de los justificativos financieros de los Convenios de Cooperación firmados con las entidades ejecutoras, pertenecientes a la Dirección Distrital Ibarra.

Por la atención que se digne dar a la presente y segura de contar con su autorización, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Paolina Vercoutere Quinche
DIRECTOR DISTRITAL IBARRA

Copia:

Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera