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			

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

25/25

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

21/21

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	2809999000000102000525 6	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN 14 / 12 / 2016	Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1020 No. Entrada: 5256 No. secuencia: 94
			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	
USUARIO:	BNARANJO
FECHA:	14/12/2016

DATOS APROBACIÓN	
FIRMA ELECTRONICA:	WCG86I4A9MLDY5M
USUARIO:	BNARANJO
FECHA:	14/12/2016

DATOS SOLICITUD PAGO	
FIRMA ELECTRONICA:	
USUARIO:	
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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*
Salida:	14/11/2016	06H33	*Retorno:*	16/11/2016	18H00
Ciudad:	IBARRA				

FOM00 1020 CUR 7663

1. CÁLCULO DE VIATICOS, 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	98,98
Valor sin Justificar	*30%*	48,00	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 liquidacion 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atención requerimientos, conforme normativa
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 09/12/2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 25 NOV 2016 Hora:
Firma: Trámite

5920

1/8

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, realzar 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.

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.

OBSERBACIONES 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 trasmitir 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 COMPROBRANTES 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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	NOTA
NOMBRE: LCDA. INES AGUAS POZO CARGO: ANALISTA FINANCIERA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: **ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO** CARGO: DIRECTORA FINANCIERA	NOMBRE: **LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA** COORDINADOR ADMINISTRTIVO FINANCIERO

3/3

"Contribuyente Régimen Simplificado"

FRITADAS DOÑA ZITA

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

Serie 003-001-00 0001432

Cliente: INES AGUAS POZO

R.U.C./C.I.: 1707884357 Telf.: 3238340

Dirección: Quito Fecha: 14/11/2016

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Alimentación		5,75
		TOTAL $	5,75

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

RECIBÍ 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 Panamericanca Norte / PEDRO MONCAYO

CALF. ARTESANAL Nº 113210

Teléfono: 0993032672 / 0999565419

AUT: 1118674028

FACTURA 002-001 000035840

Referencia: 92093

Cliente:AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES

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

Direc:CUSUBAMBA OE2-309

Teléf: Cajero:sa

CANT	DETALLE	V.UNIT	TOTAL
1	DESAYUNO 2	2.63	2.63 *
1	NATA DE LECHE EL	1.31	1.31 *

SubTot.	Imp.0%	Imp.14%	Tot.IVA	TOTAL
3.95	0.00	3.95	0.55	4.50

Forma Pago: EFECTIVO 4.50

ENTREGUE CONFORME RECIBÍ CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Original: Cliente Copia: Emisor

EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAFICOLOR JR TELF. 06 2957 113 - 062 955 862 IBARRA RUC. 1003107446001
AUT: 11207 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: MARIANA DE J Telf: 3238340

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		3,50

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

TOTAL$ 3.50

ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA $ 150
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA HASTA $ 250

RECIBÍ CONFORME ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001899530001 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: a Ines Aguas Telf.: 3238340
RUC/C.I. 1707884357 Fecha: 14-11-2016
Dir.: Quito.

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	consumo de alimentos		1,40

Subtotal $	1,40
0% I.V.A	1,40
% I.V.A.	
TOTAL $	1,40

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

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

X

5/8

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 Nº 113826

FACTURA 001-001- Nº 022755

Nombre: INES AYORA POZO
Dirección: QUITO
RUC: 1707884357 Telf: 3238340

DATE 15/11/2016 TUE

#1

CAZ TRIPLE M T2	$12.00
COLA MEDIANA T1	$0.70
NET1 AMT	$0.61
IVA 14%	$0.09
NET2 AMT	$12.00
CHECKS PAID	$12.70
TOTAL	$12.70
EFECTIVO	$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. 1001226368001 AUT.: 1.003
EMISIÓN: 28 - JULIO - 2016 IMPRESIÓN: 28.001 - 24.000 - VALIDO HASTA 28 - JULIO - 2017 - Original: Cliente - Copia: Emisor

yo 6/8

DONDE EL ARGENTINO
CARNES & PARRILLADAS

MARIA SOLEDAD ROSALES VALLEJOS
Sucre y Pedro Moncayo Telfs.: 2951467 - 0999384857 - 0999459004
Plazoleta Francisco Calderyn Local 4 / Ibarra - Imbabura - Ecuador
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA

RUC: 1001502382001 / AUT.: 1119568635
FECHA DE AUTORIZACION: 06/OCTUBRE/2016
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SERIE 001-001 - 00 Nº 0063319

Cliente: Ines Aguas
RUC/CI: 1707284357 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%	2.03
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

Hotel Royal Ruiz
amabilidad y buen servicio

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: JAES DE LOS ANGELES AGUAS POZO 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 NOVIEMBRE	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	TOTALES
HABITACION								
	HOSPEDAJE DEL 14-15-11-2016							
DESAYUNO								
BAR								
LAVANDERIA								
TELEFONO								
MISCELANEOS								
TOTAL DEBITOS								
EFECTIVO								
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.

SUBTOTAL	49,12
IVA 14 %	6,88
TOTAL $.	56,00

Firma Autorizada Firma Cliente

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 19 - SEPTIEMBRE - 2.016 IMPRESION: 034.901 - 035.500 CADUCIDAD: 19 - SEPTIEMBRE - 2.017

Original: Cliente - Copia: Emisor
Documento Categorizado: NO

7 8/8

ardi

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

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
QUITO - ECUADOR

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

FECHA : 16/11/2016
HORA : 10:53.16

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

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

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE: Entregado	Fecha de Respuesta del BCE: C. Estado	Confirmado	Anulado
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	1760001200001	SPI	ENTREGADO	160.00	62781		72430671	CONTABLE	0	15/11/2016	1	15/11/2016	

Total Banco 9999 **160.00** Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria **1110006** 160.00 Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1 **Total Entidad : 280-9999-0000** 160.00 Total de CURS: 1

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

009

1020

Ministerio de Finanzas

REPÚBLICA DEL ECUADOR

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

Ejercicio: 2016

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha Elab. A	Fecha Aprob. B	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha Impreso F	Fecha Ent. BCE G	Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
ENTIDAD	**280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL**												
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	72430671	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	160.00	11/11/2016	11/11/2016	0	11/11/2016	0			0	0

Ministerio de Inclusión, Económica y Social
MIES
TESORERÍA
DIRECCIÓN FINANCIERA

008

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72430671	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	72430671	11 11 2016
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	2809999000000000001020	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN: 11 11 2016	Tipo CUR:	FRC — Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1020
			Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL		

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	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:	

FIRMA

FIRMA

MARÍA TABANGO

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

Clase 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 198-359-451

1. DATOS GENERALES

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

FONDO 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 TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de noviembre de 2016

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTORA FINANCIERA MIES
FECHA: 11/10/2016

23

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 JUSTIFICTIVOS 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU **DELEGADO: LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA**	

Ministerio de Inclusion Economica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 11 NOV 2016 Hora: 10h00
Firma: _____ No. Trámite: 5560

Ministerio de Inclusión Económica y Social

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 Vercoutere 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 miercoles16 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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
Construyendo juntos una vida de oportunidades

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 Urcuquí, 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