

**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	014	012	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7664		
		No. Original	7664		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3904	

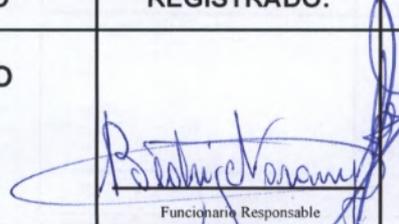
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

**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	143.31
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>143.31</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>143.31</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>143.31</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y TRES DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1021 No Entrada: 5181

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

26/20

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	7664
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3904	
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	73196819	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	73196819	14	12	2016
Unid. Desc:	0000	No. Original	73196819			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001021005257		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	14	12	2016	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

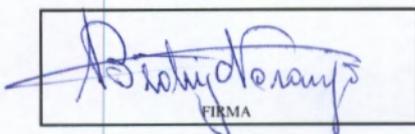
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1706962782	0	Por Recuperación de Fondos	16.69	0.00
2	112	15	1	28099990000	1706962782	1021	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	16.69
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								16.69	16.69

SON: DIECISEIS DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1021 No. Entrada: 5257 No. secuencia: 95

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	WCGJRN4AC4L2Y5Z	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:** 1021  
**No. de Entrada:** 5181  
**Monto:** 16.69  
**Rendiciones Totales:** 143.31  
**Reposiciones Totales:** 0.00

**LIQUIDACION**

**Saldo a Liquidar Fondo:** 16.69  
**Clase de Fondo:** FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
**Descripción:** Formulario de Rendición Final - TABANGO ROMO MARIANA ELIZABETH: POR ANTICIPO DE VAITICOS A IMBABURA DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016.  
**No. Documento Aprobación:** 1021 **Fecha Aprobación:** 14/12/2016  
**No. Cur Contable:** 73196819

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	16.69	73196819

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



DIRECCION FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

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

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706962782	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
Funcionario	TABAÑO ROMO MARIANA ELIZABETH	Nivel:	SPA3
Salida:	14/11/2016 06H33	Retorno:	16/11/2016 18H00
Fecha		Hora	
Fecha		Hora	
City:	IBARRA		

FONDO  
 1021  
 CUR  
 7664

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

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

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	2,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		<b>Total reembolso de gastos</b>	<b>2,00</b>
		<b>Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	56,00
		ALIMENTACION	39,31
		MOVILIZACION	0,00
		<b>Total:</b>	<b>95,31</b>

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No. 72437110	160,00
Valor a Justificar	70%	112,00
Valor sin Justificar	30%	48,00
Viático 100% Emergencia		0,00
Valor que justifica el funcionario		143,31
Saldo a favor de MIES		16,69 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		2,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		2,00
e) Total a favor del MIES		16,69

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 97 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,  
  
 Jimena Escobar  
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 1 de diciembre del 2016

23

Ministerio de Economía y Finanzas  
 MEF  
 CONTROL PRESUPUESTARIO  
 PRESUPUESTO  
 CONTABILIDAD  
 TESORERIA  
 DESIDONCENTRADO  
 Favor atender requerimientos, conforme a lo establecido.  
  
 DIRECTORIA FINANCIERA  
 FECHA: 09/12/2016



Ministerio de Inclusion 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**  
MARIANA TABANGO R

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA FINANCIERA SPA 3

**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 REALIZADAS (14/11/2016)**

**5H50**

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 agosto 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 agosto 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

	Ministerio de Inclusion Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
	Fecha: 25 NOV 2016	Hora: 12h00
Firma: <i>[Signature]</i>	Trámite: 5928	

**OBSERVACIONES**

Se revisa los justificativos de los fondos MIES, correspondientes a agosto 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 agosto 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 correctivos 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 agosto 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 agosto 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 agosto 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 agosto y 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 agosto 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.
- En resumen de gasto agosto, no consta factura por gastos de transporte.

**CONCLUSIONES**

Se termina la revisión de los justificativos de agosto 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 agosto 2016 y terminar de revisar justificativos del aporte MIES y contraparte de julio, agosto, septiembre 2016.

**OBSERVACIONES GENERALES**

- Se responsabiliza a una sola funcionaria de la DIRECCIÓN DISTRITAL, la revisión de los justificativos de, 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 25 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, 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 de pendientes, a fin de cumplir con 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	35839	ALIMENTACIÓN	4.50
14/11/2016	1437	ALIMENTACIÓN	5.75
14/11/2016	97	ALIMENTACIÓN	1.40
15/11/2016	70	ALIMENTACION	1.53
15/11/2016	22756	ALIMENTACION	11.00
15/11/2016	1234567	MOVILIZACION	2,00
15/11/2016	63316	ALIMENTACION	16.53
16/11/2016	35143	HOSPEDJE 14 Y 15/11/2016	56.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$98,71</b>

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	5H50	18H00		
TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

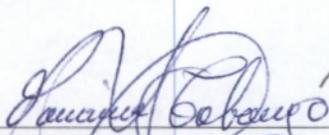
Terrestre	Institucional	QUITO - IBARRA	14/11/2016	5H50	14/11/2016	9H30
Terrestre	Institucional	IBARRA - QUITO	16/11/2016	15H00	16/11/2016	18H00

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



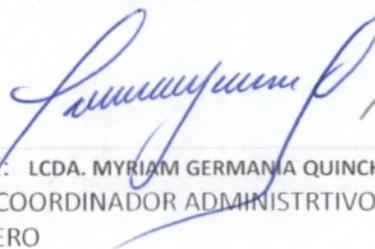
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número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

NOMBRE: ING. MARIANA TABANGO  
CARGO: ANALISTA FINANCIERA

#### 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  
CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

# SURTI - PAN

CASTRO PASTAZ CRISTIAN ALEJANDRO / RUC: 0401780788001

DIRECCIÓN: Calle: 13 de Abril y Quito

Tel: 062281056 0986810418 / Ibarra - Ecuador

**NOTA DE VENTA** AUT.SRI 1119081534 **001-001 N°000070**  
 FECHA DE AUTORIZACION: 05-07-2016

Cliente: Mariana Tabango  
 R.U.C./C.I.: 1706962782 Fecha: 15/11/2016  
 Dirección: Quito Telf: \_\_\_\_\_

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	<u>Mermelada con</u>		<u>1.53</u>

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

TOTALS 1.53

ACTIVIDADES DE COMERCIO  
**HASTA \$ 150**

ACTIVIDADES DE MANUFACTURA  
**HASTA \$ 250**

*[Signature]*  
 RECIBI CONFORME

*[Signature]*  
 ENTREGUÉ CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 502 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547  
 Original.: CLIENTE - Copia.: EMISOR DOC. CATEGORIZADO SI

## EL PALACIO DEL SEÑOR BIZCOCHO

NOVOA MENDEZ CLARA INES

R.U.C.: 1710617091001  
 Dirección: Cajías, Vía a Tabacundo  
 Panamericana Norte / PEDRO MONCAYO  
 - CALF. ARTESANAL N° 113210  
 Teléfono: 0993032672 / 0999565419

AUT: 1118674028

FACTURA: **992-001 92199 000035839**

Cliente: TABANGO ROMO MARIANA ELIZABETH  
 CI/RUC: 1706962782 / Fec: 14/11/16/08:54

Dirección: 190 F

Teléfono: Cajero:sa

CANT DETALLE

CANT	DESCRIPCION	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 controlado por Original Cliente Copia Emisor  
 EMISOR: 1001890530001 - 11/16/16 - 08:54 - 000035839 - 000107146001  
 RECIBI: 1001890530001 - 11/16/16 - 08:54 - 000035839 - 000107146001





-----  
 UNIDAD 01  
 CIA. VIRGEN DE LAS LAJAS  
 FREDDY REINA  
 SAN ANTONIO DE IBARRA  
 ADQUIRIENTE  
 NOMBRE: *Marcela Jasso*  
 CI/RUC: *17.0696278.E..*  
 -----

SERIE TAXIMETRO: E3176  
 RUC: 1003 02274001  
 NRO AUTORI.: 1 19021222  
 PLACA: IBA6484  
 PER. OPERACION: 1234567  
 RODAMIENTO: 185-65-R14  
 -----

\*\*\*\*\*COPIA\*\*\*\*\*  
 RECIBO Nro: 4887  
 TARIFA: 01  
 ARRANQUE: \$ 0.40  
 FICHA: \$ 0.01  
 INICIO DEL VIAJE: 15:21  
 FIN: 15/11/16 15:31  
 km.RECORRIDOS: 3.2  
 VELOCIDAD MAX. 64km/h  
 MINUTOS DE ESPERA: 00:03  
 FICHAS DEL VIAJE: 160  
 SUBTOTAL \$ 2.00  
 IVA 0.0: \$ 0.00  
 -----

A PAGAR:

\$ 2.00

-----  
 GRACIAS POR EL VIAJE...  
 "FUL-MAR-TANGI"  
 -----





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

**FACTURA**

RUC: 1001502382001 / AUT.: 1119560635  
 FECHA DE AUTORIZACION: 06/OCTUBRE/2016  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SERIE 001-001 - 00 N° 0063316

Cliente: Mariana Tabango  
 RUC/CI: 1706962782 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 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		
<u>1/2</u>	LOMO A LA CEBOLLA	<u>13.50</u>	<u>13.50</u>
	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		
<u>1</u>	COLA	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>
	AGUA		
	CERVEZA CHICA		
	CERVEZA GRANDE		
	OTROS		

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<u>16.53</u>
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito o Débito	
OTROS	

ENTREGUE CONFORME  
  
 RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 14%	
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	<u>14.50</u>
IVA 14%	<u>2.03</u>
TOTAL	<u>16.53</u>



SOCIEDAD CIVIL DE COMERCIO  
HOTEL ROYAL RUIZ

**FACTURA**  
Obligado a llevar Contabilidad  
Autorización: 1119475321

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

001 - 001 - **000035145**

RUC. 1090107913001

Cliente: MARIANA TABANGO RUC./C.I. 1706962782

Dirección: QUITO

Habitación: 207 Llegada: 14-11-2016 Salida: 16-11-2016

No. de Pax: 1 Telf: Tarifa: 28,00

Venta Efectivo:  Crédito:

Mes	NOVIEMBRE							TOTALES
	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	D'a	
HABITACION								
	HOSPEDATE DEL 14-15-11-2016							
DESAYUNO								
BAR								
LAVANDERIA								
TELEFONO								
MISCELANEOS								
TOTAL DEBITOS								
EFFECTIVO								
DESCUENTOS								
DEPOSITOS								
TARJETA DE CREDITO								
TOTAL CREDITOS								

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

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 M % 6,88

TOTAL \$ 56,00

# Informe de Ruta Crítica del CUR Contable

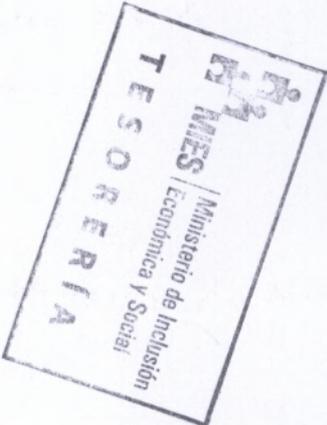
PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 05/02/2016  
 HORA : 11:27:56  
 REPORTE: R00815818.rdlc

EJERCICIO: 2016

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	Fecha Pago BCE E	MEF a BCE en Dias F=D-A	Fecha		Dif. BCE en Dias I=H-E	Total Ruta en Dias F+I
				Elabo. A	Apr. B					Impreso G	Ent. BCE H		

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

170804051 GOMEZ JIRADO ERNESTO NOE 67333231 GOMEZ JIRADO ERNESTO NOE RECLASIFICACION/CP ANO ANTERIOR POR LA DIFERENCIA DE COMPRAS SITIO DOMINGO BARBA TILICANI TENA AMBATO PIYO R. BARRERA MACUALA 6 A 8/12 A 14/16 A 18/21/29 A 30-10-2015 4 A 6/10 A 12/20 A 24/27 A 28-11-2015 9-12-2015 30-11 A 2-12-2015 REF. CIR 12177-13004-13228-13076-13809-14007-13913-15454-15960-15978-15486-15872 SE/NG



79  
 000

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



# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 16/11/2016  
 HORA : 10:55.19  
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

Cuenta Monetaria: 280-9999-0000      Fecha de Envío al BCE: 15/11/2016      Fecha de Respuesta del BCE: 15/11/2016  
 Entregado      C. Estado: Confirmado      Anulado

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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006      CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999      BANCO VIRTUAL

1760001200001      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

ENTREGADO

160.00

72437110

CONTABLE

0

15/11/2016

15/11/2016

Total Banco 9999 160.00

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

Cantidad de Transacciones: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

160.00

Total de CURS: 1

Cantidad CURS: 1

Cantidad CURS: 1



# REPÚBLICA DEL ECUADOR



Página: 1 de 1  
 Fecha: 12/11/2016  
 Hora: 15:14:09  
 Reporte: R00815818.rdlc

## INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2016

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Fecha		Monto	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		
176000130001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	7247110	Coordinación Administrativa de Fondo de la entidad - 280 - 9999 (Clase de fondo: IBAJ) - ASISTIDOS DE VIÁTICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE-CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1021	16000	11/11/2016	11/11/2016	0	11/11/2016	0			0	0

### ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL.



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	72437110	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	72437110	11	11
Unid. Desc:	0000	No. Original	72437110	2016	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		CUR PRESUPUESTARIO	
				28099990000000000001021	
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR: FRC	
		11	11	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 : 1021	
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica			
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	1706962782	1021	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1706962782	0	Fondos por Otorgarse - Administración Publica Central	0.00	160.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								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 : 1021

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FJ6LB6KMORYCHMF	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	11/11/2016	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	11/11/2016	FECHA:	

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

**MARIA TABANGO**  
COMPTON

**COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS**

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

Ejercicio: 2016  
No. Fondo Global: 1021  
No. Formulario Interno: 5191  
Unidad Gastadora: 023 - COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
RUC/CI Responsable: 1706962782  
Nombre Responsable: TABANGO ROMO MARIANA ELIZABETH  
Monto Fondo Global: 160.00  
Monto Fondo Interno: 160.00  
Estado: APROBADO

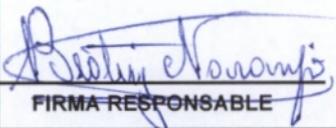
TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

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

Descripción: TABANGO ROMO MARIANA ELIZABETH: POR ANTICIPO DE VAITICOS A IMBABURA DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1021      Fecha Solicitud: 11/11/2016  
No. de Doc. Aprobación: 1021      Fecha Aprobación: 11/11/2016  
No. de CUR Contable: 72437110

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1706962782	72437110	NO	160.00

 <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	<hr style="width: 100%;"/> <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
---	---



### DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

#### 1. DATOS GENERALES

Certificación N°: 198-359-451

Cédula No.	1706962782	Cargo:	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
Funcionario	TABANGO ROMO MARIANA ELIZABETH	Nivel:	SPA3
Salida:	Fecha: 14/11/2016 Hora: 6:00	Retorno:	Fecha: 16/11/2016 Hora: 18:00 Lugar: IMBABURA

FOLIO 1021

#### 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

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

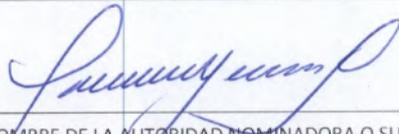
DESCONCENTRADOS:

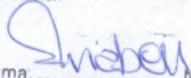
Por atender requerimiento, informe normativo

11/10/2016

23

**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				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mariana Elizabeth Tabango Romo		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERA SPA3				
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)						
<b>TRANSPORTE</b>						
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
<b>AUTORIZACION:</b> 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.						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 10407295			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. MARIANA TABANGO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. LESLIE ALEJANDRA CAIZA OLMEDO				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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 Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría	
	Fecha: 11 NOV 2016	Hora: 10h00
Firma: 	No. Trámite: 5561	

**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**

Leda. 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-I-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-I-DDI-2016-6409-M

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo  
**DIRECTORA FINANCIERA**

Referencias:

- MIES-CZ-I-DDI-2016-6409-M