

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 | 7669 | |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | | 6 | 3909 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | 146.95 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 146.95 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 146.95 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 146.95 |

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1028 No Entrada: 5204

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

23/23 +

ESB

022

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 | 7669 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 3909 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| 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

| OTRO | DESCRIPCIÓN | MON | IMPORTE |
|------|----------------------------------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

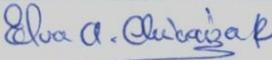
COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2016
No. Fondo Global: 1028
No. de Entrada: 5204
Monto: 13.05
Rendiciones Totales: 146.95
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 13.05
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 21 AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2016.
No. Documento Aprobación: 1028 **Fecha Aprobación:** 14/12/2016
No. Cur Contable: 73188172

| Clase de Fondo | Fuente | RUC | Saldo a Liquidar | No. CUR Contable |
|----------------|--------|---------------|------------------|------------------|
| FAF | 001 | 1760001200001 | 13.05 | 73188172 |

| | |
|--|--------------------|
|  FIRMA RESPONSABLE | FIRMA AUTORIZACION |
|--|--------------------|



DIRECCIÓN 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: | 21/11/2016 6:30 | Retorno: | 23/11/2016 18:00 |
| | | Ciudad: | IMBABURA |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** DIRECCION FINANCIERA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| | | | PASAJES | 0,00 |
| | | | PEAJES | 0,00 |
| | | | PARQUEADERO | 0,00 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 0,00 |

Fondo 1028.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|------------------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|
| | | | HOSPEDAJE | 56,00 |
| | | | ALIMENTACION | 42,95 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total reembolso | | | | 98,95 |

4. LIQUIDACION

| | | | | |
|---|---------|-----------------|--|------------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | | |
| Total de viáticos | | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 72634369 | | 160,00 |
| Valor a Justificar | 70% | | | 112,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | | | 48,00 |
| Saldo de favor del funcionario | | | | 146,95 - |
| Saldo a favor de MIES | | | | 13,05 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 |

ok/ch

cur 7669.

5. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|--|
| 1 | EL SERVIDOR RECIBIO ANTICIPO DE VIATICOS CON CUR CONTABLE No. 72634369 MISMO QUE NO JUSTIFICA AL 100% POR TAL MOTIVO SE PROCEDERA A SOLICITAR EL DESCUENTO DEL ROL DE PAGOS DEL VALOR A FAVOR DEL MINISTERIO |
| 2 | NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 105 YA QUE NO DESGLOSA BASE IMPONIBLE E IVA |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

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,

Danilo Chico

ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 7 de diciembre de 2016

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa

DIRECTOR GENERAL FINANCIERA MIES

FECHA: 12/12/2016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 MIES-DF-2016-002

FECHA DE INFORME 29/11/2016 ✓

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. HERIBERTO SARMIENTO ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES (21/11/2016) ✓

6H30

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

10h00 a 13h30

 Continuar con la revisión de los justificativos del gasto de la contraparte realizados en julio 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10D01-03070- 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.

13h30 a 14h30

Almuerzo

14h30 a 16h30

En razón de que el GAD entrega documentación faltante y soluciona varias de las observaciones realizadas el 15 de noviembre 2016, relacionadas a los gastos de julio, agosto y septiembre 2016 del aporte MIES y contraparte, se procede a realizar la segunda revisión. ✓

OBSERVACIONES.-

- Verificar si Auxiliar de cocina y coordinador tienen derecho a fondos de reserva cancelados en julio, agosto y septiembre 2016.
- Falta sello de FIEL COPIA DEL ORIGINAL en varios justificativos
- Adjuntar factura EMELNORTE por servicio de julio 2016.
- De los justificativos realizados con el aporte MIES, se adjunta listado de asistencia de 35 beneficiarios mensuales en julio, agosto y septiembre 2016.
- Listado de asistencia de personal en el mes de septiembre 2016, no contiene firmas de responsabilidad.
- En el mes de Julio 2016 el GAD no ejecuta \$300,00 del aporte de la contraparte, contemplados en el cronograma valorado del proyecto.

CONCLUSIONES ✓

| | |
|--|---------------|
| Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría | |
| Fecha: 28 NOV 2016 | Hora: 17:00 |
| Firma: <i>[Firma]</i> | Trámite: 6035 |

 1/10
[Firma]

Se termina la revisión de los justificativos de julio a septiembre 2016, presentados por el **GAD PARROQUIAL RURAL PABLO ARENAS - CENTRO DIA PARA PERSONAS ADULTOS MAYORES DE PABLO ARENA**, y se comunica las observaciones a la responsable financiera de la Dirección Distrital.

RECOMENDACIONES.-

Solucionar las observaciones y proceder a realizar el informe financiero con la siguiente consideración: En razón de que el convenio tiene cobertura de 40 beneficiarios mensuales y asisten 35 por cada mes, se recomienda no reconocer en el rubro de alimentación \$147, 42 por cada mes, dando un total de \$442,26.

16h30 a 19h30

Iniciar la revisión de los justificativos del aporte MIES y Contraparte, por gastos realizados en el mes de agosto del 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-02965- D**, suscrito con el **HOGAR DE ANCIANOS CARMEN RUIZ DE ECHEVERRÍA**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES, en la modalidad de internos.

19h30

Traslado al Hotel

ACTIVIDADES (22/11/2016)

8h00 a 13h30

Continuar y terminar la revisión de los justificativos del aporte MIES y Contraparte, por gastos realizados en el mes de agosto del 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10D01-02965- D**, suscrito con el **HOGAR DE ANCIANOS CARMEN RUIZ DE ECHEVERRÍA**, para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES, en la modalidad de internos.

13h30 a 14h30

Almuerzo

OBSERVACIONES.-

- En los pagos a proveedores, contratos profesionales y trabajadores del Hogar, no adjunta copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.
- Documentación contiene sello de fiel copia del original sin firma
- En los Pagos realizados no retiene IVA
- En los pagos realizados a profesionales no adjunta informe de actividades.
- No adjunta Menús de alimentación aprobados por coordinador del centro de atención
- No adjunta requerimientos de medicinas y otros productos.
- No adjunta Actas de entrega recepción internas (Hogar) sobre las compras de alimentos, medicinas y otros.
- El Reporte detallado de gastos de julio, agosto y septiembre 2016 no tiene firmas de responsabilidad.
- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores y beneficiarios.
- 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

CONCLUSIONES

Se termina la revisión de los justificativos de julio a septiembre 2016, presentados por **HOGAR DE ANCIANOS CARMEN RUIZ DE ECHEVERRÍA**, 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 DE ANCIANOS CARMEN RUIZ DE ECHEVERRÍA**, la documentación faltante, realizar la revisión de los mismos y

aplicar correcciones a los justificativos que tienen observaciones.

14h30 a 19h30

Revisión de los justificativos del aporte MIES y Contraparte, por gastos realizados en el mes de julio y agosto 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10D01-03075 - D**, suscrito con la **FUNDACIÓN DE AMPARO SOCIAL MANOS AMIGAS** para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES, en la modalidad diurna.

19h30

Traslado al Hotel

ACTIVIDADES (23/11/2016)

8h00 a 10h30

Continuar y terminar la revisión de los justificativos del aporte MIES y Contraparte, por gastos realizados en el mes de julio y agosto 2016, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10D01-03075 - D**, suscrito con la **FUNDACIÓN DE AMPARO SOCIAL MANOS AMIGAS** para la implementación de servicios de ADULTOS MAYORES, en la modalidad diurna.

OBSERVACIONES

- Justificativos no tienen sello de fiel copia del original
- Factura N° 030 por \$887.36 correspondiente a compra de alimentos en julio 2016 tiene error por \$2,80.
- La emisión de las Notas de Venta por la preparación de alimentos en julio, agosto y septiembre son autorizadas por SRI hasta \$250,00, sin embargo se emiten por \$300,00
- No adjunta listado de beneficiarios en julio y agosto 2016
- Adjunta listado incompleto de asistencia de beneficiarios en septiembre 2016, consta asistencia hasta 12/09/2016
- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores y beneficiarios.
- En los pagos a proveedores y profesionales y trabajadores, no adjunta copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.
- 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 sobre las compras de alimentos.
- No adjunta declaraciones y pagos de impuestos al SRI.
- No adjunta Informes mensuales del técnico del MIES
- Hojas de resumen de gastos tienen errores

CONCLUSIONES

Se termina la revisión de los justificativos de julio a septiembre 2016, presentados por **FUNDACIÓN DE AMPARO SOCIAL MANOS AMIGAS**, 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 **FUNDACIÓN DE AMPARO SOCIAL MANOS AMIGAS**, la documentación faltante, realizar la revisión de los mismos y aplicar correcciones a los justificativos que tienen observaciones.

Adicional se recomienda reconocer la factura N°0030 por compra de alimentos de julio por \$884,56.

ACTIVIDADES (23/11/2016)

10h30 a 14h00

Revisión general a los justificativos de julio, agosto y septiembre 2016, aporte MIES y contraparte, para la entrega del cuarto desembolso, del **CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONOMICA N° AM-01-10201-**

03029- D, suscrito con el **PATRONATO DE ACCION SOCIAL DEL GOBERNO PROVINCIAL DE IMBABURA; MODALIDAD DISCAPACIDADES.**

OBSERVACIONES

- No adjunta Listado de Asistencia de personal
- No adjunta Listado de asistencia de beneficiarios
- No adjunta copias de cédulas en los pagos realizados a proveedores y beneficiarios.
- En los pagos a proveedores y profesionales y trabajadores, no adjunta copias de los cheques, transferencias o depósitos realizados.
- No adjunta planificación de Menús de alimentos
- No adjunta Actas de entrega recepción internas sobre las compras de alimentos.
- No adjunta declaraciones y pagos de impuestos al SRI.
- No adjunta Informes mensuales del técnico del MIES
- No adjunta Estados de Cuenta y Conciliaciones bancarias mensuales de la cuenta corriente en la que se manejan los fondos MIES.
- De la revisión efectuada a los roles de pago, se determina que existe error en los cálculos.
- Los gastos realizados con el aporte de contraparte con menores a los contemplados en el cronograma valorado del proyecto.

CONCLUSIONES

Pendiente revisar cada justificativo presentado por el **PATRONATO DE ACCION SOCIAL DEL GOBERNO PROVINCIAL DE IMBABURA** para justificar los gastos realizados en julio, agosto y septiembre 2016, con el aporte MIES y de la Contraparte.

RECOMENDACIONES

Solicitar la documentación faltante al **PATRONATO DE ACCION SOCIAL DEL GOBERNO PROVINCIAL DE IMBABURA**, revisar la misma y terminar de revisar los justificativos mencionados en las conclusiones.

14h00 a 15h00

Almuerzo

15h00

Traslado a la Ciudad de Quito

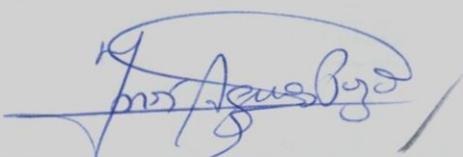
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA | No. COMP.VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
|---------------|----------------|-----------------------------|--------------------|
| 21/11/2016 | 0037919 | ALIMENTACIÓN | 4.50 |
| 21/11/2016 | 11391 | ALIMENTACIÓN | 9.41 |
| 21/11/2016 | 105 | ALIMENTACIÓN | 1.40 |
| 22/11/2016 | 112 | ALIMENTACION | 6.50 |
| 22/11/2016 | 63433 | ALIMENTACION | 12.54 |
| 22/11/2016 | .1564 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 23/11/2016 | 35192 | HOSPEDJE 14 Y 15/11/2016 | 56.00 |
| SUMAN: | | | USD\$100.35 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 21/11/2016 | 23/11/2016 | 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 | 6H30 | 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 | 21/11/2016 | 6H30 | 21/11/2016 | 10H00 |
| Terrestre | Institucional | IBARRA - QUITO | 23/11/2016 | 15H00 | 23/11/2016 | 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: LCDA. INES AGUAS POZO 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 COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |


**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**
No. 6336
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 2016-11-21 Hora 05:00 Hasta 2016-11-23 Hora 23:59

Motivo TRASLADO DE LAS FUNCIONARIAS DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA HACIA LA CIUDAD DE IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUI, PARA ATENDER REQUERIMIENTO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN
Fecha 2016-11-18

No. Comunicación MIES-CGAF-DF-2016-0930-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUI

Kilometraje Inicio 124133.

Kilometraje Fin 124501

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 PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

Fecha de Emisión 2016-11-18

 10/10
 JB



SOCIEDAD CIVIL DE COMERCIO
HOTEL ROYAL RUIZ

FACTURA
Obligado a llevar Contabilidad
Autorización: 1119475321

001 - 001 - **000035192**
RUC. 1090107913001

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

Cliente: Ayos Pozo Ines de los Angeles
Quito.

RUC./C.I. 170788435-7

Dirección:

Habitación:

208

Llegada: 21 - Nov. - 2016

Salida: 23 - Nov. - 2016

No. de Pax:

1

Telf:

Tarifa:

56100

Venta Efectivo:

Crédito:

| Mes | Nov. | D'21 | D'22 | D'a | D'a | D'a | D'a | D'a | TOTALES |
|---------------------------|------------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| HABITACION | | | | | | | | | |
| | <u>208</u> | | | | | | | | <u>49,12</u> |
| 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 stayng with us.*

[Signature]
Firma Autorizada

[Signature]
Firma Cliente

SUBTOTAL

49.12

IVA

%

6.88

TOTAL \$.

56100

MONTEDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLO 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - 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

9/2/16
[Signature]



LAS PALMERAS GROUPALMERAS S.A.

R.U.C. 1792014336001

Sucursal Ibarra: Av. Mariano Acosta L 234 y Av. Fray Vacas Galindo
Telf.: 0999 691 691

Matriz: Isla Española 115 y Río Cofanes • Telf.: 224-7007
Quito - Ecuador

FACTURA 009-001-

000011391

AUTORIZACIÓN SRI 1118155055
VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 07 - ENERO - 2017

#07

CLIENTE: *JNES JOVAS BOBO*

LUGAR Y FECHA: *Ibarra 21/11/2016*

R.U.C. / C.I.: *1707884357*

DIRECCIÓN: *Quito*

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|----------|-----------------------|-----------------|--------------|
| 1 | curso de alimentación | | 8.25 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| ELABORADO POR <i>[Signature]</i> Firma Autorizada | RECIBÍ CONFORME <i>[Signature]</i> Firma Cliente | SUBTOTAL 8.25 |
| | | I.V.A. 12 % 1.16 |
| | | I.V.A. 0 % |
| | | VALOR TOTAL \$. 9.41 |

*PRINTTECH • TEL: 3130832 • ENCALADA ENCALADA ADRIANA AURORA • R.U.C. 1713893251001 • AUTO. SRI No. 5932 • DEL 010001 AL 012000 • FECHA AUTORIZACIÓN: 07 - ENERO - 2016

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA AMARILLA: EMISOR

[Handwritten signature]

CASA BLANCA

SOFIA MISHEL ARMAS CODENA

Dir.: Olmedo 554 y García Moreno Telf.: 062 609 399 /
0996 558 719 Ibarra - Ecuador

| FACTURA | | SERIE | Nº |
|--|--------------------------------------|-----------------------|-------------|
| RUC.: 1003607650001 | | 001-001-00 | 0000105 |
| AUT. SRI. 1119775766 | | | |
| Cliente: <u>Ines Aguas</u> | | | |
| Fecha: <u>21-11-2016</u> | | | |
| Dirección: <u>Quito</u> | | | |
| RUC.: <u>1707884357</u> | | Telf.: <u>3238340</u> | |
| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
| | <u>Consumo de alimentos</u> | | <u>1,40</u> |
| (20) | | | |
| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO | ENTREGUE CONFORME RECIBÍ CONFORME | % I.V.A. | <u>1,40</u> |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTÓNICO | | 14 % I.V.A. | |
| <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | TOTAL | <u>1,40</u> |
| <input type="checkbox"/> OTROS | | | |

Original Cliente - Copia Emisor

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Chucay Abad Patricio Vinicio / Imprenta Prografic / Ibarra / Telf. 2954794 RUC.: 1001698800001
Aut. SRI 6605 / IMPRESO 17 / NOV. / 2016 CADUCA / NOV. / 17 / 2017 IMPRESO DEL 101 - 300

CASA BLANCA

SOFIA MISHEL ARMAS CODENA

Dir.: Olmedo 554 y García Moreno Telf.: 062 609 399 /
0996 558 719 Ibarra - Ecuador

| FACTURA | | SERIE | Nº |
|--|--------------------------------------|-----------------------|-------------|
| RUC.: 1003607650001 | | 001-001-00 | 0000112 |
| AUT. SRI. 1119775766 | | | |
| Cliente: <u>INES AGUAS</u> | | | |
| Fecha: <u>22/11/2016</u> | | | |
| Dirección: <u>Quito</u> | | | |
| RUC.: <u>1707884357</u> | | Telf.: <u>3238340</u> | |
| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
| | <u>UMENTACION</u> | | <u>5,70</u> |
| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO | ENTREGUE CONFORME RECIBÍ CONFORME | % I.V.A. | <u>5,70</u> |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTÓNICO | | 14 % I.V.A. | <u>0,80</u> |
| <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | TOTAL | <u>6,50</u> |
| <input type="checkbox"/> OTROS | | | |

Original Cliente - Copia Emisor

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Chucay Abad Patricio Vinicio / Imprenta Prografic / Ibarra / Telf. 2954794 RUC.: 1001698800001
Aut. SRI 6605 / IMPRESO 17 / NOV. / 2016 CADUCA / NOV. / 17 / 2017 IMPRESO DEL 101 - 300

6/10
JA



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

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

SERIE 001-001 - 00 N° 0063433

Cliente: Tres Aguas Pozo
RUC/CI: 1707884357 Teléfono: 3238340
Dirección: Quito Mesa: 5
Fecha: 22-noviem-2016 Guía de Remisión: _____

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|------------|------------------------|--------------|--------------|
| | BIFE | | |
| | BBQ | | |
| | POLLO | | |
| <u>1/2</u> | POLLO CHAMPIÑON | <u>10.00</u> | <u>10.00</u> |
| | LOMO A LO POBRE | | |
| | LOMO CHAMPIÑON | | |
| | LOMO A LA CEBOLLA | | |
| | 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>12.54</u> |
| Dinero Electrónico | |
| Tarjeta de Crédito o Débito | |
| OTROS | |

ENTREGUE CONFORME
[Signature]
RECIBI CONFORME

| | |
|--------------|--------------|
| SUBTOTAL 14% | |
| SUBTOTAL 0% | |
| DESCUENTO | |
| SUBTOTAL | <u>11.00</u> |
| IVA 14% | <u>1.54</u> |
| TOTAL | <u>12.54</u> |

3/10
[Signature]

LOS SABORES DE LA TILAPIA

CELIDA GUADALUPE VINUEZA GUAMÁN

Ruc: 1002333910001

Matriz: Aurelio Mosquera 2-31 y Jaime Roldós Aguilera

Sucursal: Sector La Portada, Principal en Yahuarcocha

Telf: 0988881790 / Ibarra Ecuador

| FACTURA | | 002 - 001 | Nº 001564 | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|---|--|
| Autorización: 1119454994 | | | | | | | | | | | | | |
| Cliente: <i>INES JOURAS P280</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Ruc. <i>7707884357</i> | | Fecha: <i>22/11/2016</i> | | | | | | | | | | | |
| Dirección: <i>Quito</i> | | Telf: <i>3238340</i> | | | | | | | | | | | |
| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | TOTAL | | | | | | | | | | |
| | <i>Almuerzo</i> | | <i>8,77</i> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTROS:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | FORMA DE PAGO | | EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/> | OTROS: | <input type="checkbox"/> | SUBTOTAL \$. <i>8,77</i> IVA 0 % IVA 14 % <i>1,23</i> TOTAL \$. <i>10,00</i> | |
| FORMA DE PAGO | | | | | | | | | | | | | |
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| OTROS: | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| Recibí Conforme  Entregué Conforme | | | | | | | | | | | | | |

LUIS GUSTAVO PAREDES SALAZAR - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 1001226388001 AUT: 1.663
 EMISIÓN: 14 - SEPTIEMBRE - 2016 IMPRESIÓN: 1.451 - 1.950 - VALIDO HASTA 14 - SEPTIEMBRE - 2017
 Original: Cliente - Copia: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

8/10
[Signature]

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 23/11/2016

HORA : 12:39.47

REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2016

| Cuenta Monetaria | Nombre de la Cuenta | RUC | Tipo de Envio | Estado | Monto | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur | T. Pago | Deducción | Fecha de Envío al BCE | | Fecha de Respuesta del BCE | |
|---|--|---------------|---------------|-----------|--------------------------------------|-------------|------------|----------|----------|------------------|-----------------------|-----------|----------------------------|---------|
| | | | | | | | | | | | Entregado | C. Estado | Confirmado | 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 | 1760001200001 | SPI | ENTREGADO | 160.00 | 63083 | | 72634369 | CONTABLE | 0 | 22/11/2016 | 1 | 22/11/2016 | |
| 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 | | | | |



1028
007

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------------------|----------|------------------------|--|--------------------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 72634369 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 72634369 | 18 | 11 | 2016 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 72634369 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | No. | | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | | 2809999000001028005204 | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACION | | | Tipo CUR: | FRC |
| | | 18 | 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: 1028 No. de Entrada: 5204 | |
| 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 | 1707884357 | 1028 | 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 : 1028 No. de Entrada: 5204

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | |
|----------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|--|
| USUARIO: | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | FQDYG6KNO8ILHNI | FIRMA ELECTRONICA: | |
| FECHA: | 18/11/2016 | USUARIO: | NELYMARUJA | USUARIO: | |
| | | FECHA: | 18/11/2016 | FECHA: | |

[Firma manuscrita]
FIRMA

[Firma manuscrita]
FIRMA

MARIA TABANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2016
No. Fondo Global: 1028
No. Formulario Interno: 5205
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

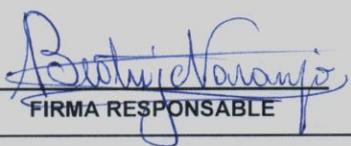
| TESORERIA | |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
| | |
| No. Transfer. | No. Pago CUR |
| | |

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 21 AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2016. DCH-BN.

No. de Solicitud: 1028 **Fecha Solicitud:** 18/11/2016
No. de Doc. Aprobación: 1028 **Fecha Aprobación:** 18/11/2016
No. de CUR Contable: 72634369

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF | 001 | FRC | 1707884357 | 72634369 | NO | 160.00 |

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



DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53

1. DATOS GENERALES

Certificación N°: 198-359-592

| | | | |
|-------------|---------------------------------|----------|---|
| Cédula No. | 1707884357 | Cargo: | SERVIDOR PUBLICO 7 |
| Funcionario | AGUAS POZO INES DE LOS ANGELES | Nivel: | SP7 |
| Salida: | Fecha: 21/11/2016 Hora: 6:30 | Retorno: | Fecha: 23/11/2016 Hora: 18:00 Lugar: IMBABURA |

FOMPO
1028

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, 18 de noviembre de 2016

23

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES

| | |
|------------------|--|
| CONTROL PREVIO: | |
| RESUPUESTO: | |
| CONTABILIDAD: | |
| TESORERÍA: | |
| DESCONCENTRADOS: | |

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA MIES
FECHA: 18/11/2016


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DF-2016-001 | | FECHA DE SOLICITUD (18-11-2016) | | | | |
|---|----------------------|---|----------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 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 SERVIDOR INSTITUCIONAL IBARRA - IMBAURA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA | | | | |
| FECHA SALIDA (21-11-2016) | HORA SALIDA (6:30) | FECHA LLEGADA (23-11-2016) | 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-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quito - Ibarra | 21/11/2016 | 6h30 | 21/11/2016 | 9h30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Ibarra - Quito | 23/11/2016 | 15h00 | 23/11/2016 | 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 Inclusion 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. | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> 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. | | | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA | | 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. | | | | |

| | | |
|--|--------------------|----------------|
| Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretario | Fecha: 18 NOV 2016 | Hora: 12h20 |
| | Firma: | Trámite: 57814 |

leslie
18 NOV 2016
12h00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2016-0925-M

Quito, D.M., 18 de noviembre de 2016

PARA: Blanca Matilde Andrade Muñoz
Servidor Público de Apoyo 3

Lcda. Inés De Los Angeles Aguas Pozo
Servidor Público 7

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

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

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

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDI-2016-6844-M de 17 de noviembre del 2016, suscrito por la Señora Paolina Vercoutere Quinche, Directora de la Dirección Distrital MIES 10D01 Ibarra – Pimampiro – San Miguel de Urcoquí, 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 21 hasta el miércoles 23 de noviembre del 2016, a fin de que se trasladen a la Dirección Distrital MIES 10D01 Ibarra – Pimampiro – San Miguel de Urcoquí y procedan con la revisión de los justificativos de los convenios, que respalden los informes financieros.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Leslie Alejandra Caiza Olmedo
DIRECTORA FINANCIERA



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL
DIRECCIÓN DISTRITAL IBARRA**



Memorando Nro. MIES-CZ-1-DDI-2016-6844-M

Ibarra, 17 de noviembre de 2016

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

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

De mi consideración:

Me permito agradecer por el apoyo recibido por parte de las profesionales designadas por su persona en la revisión de los informes financieros de los convenios de cooperación de las diferentes modalidades. A la vez solicito respetuosamente, autorizar el apoyo de las servidoras del Área Financiera del MIES Planta Central a fin de culminar con la revisión de los justificativos financieros de los Convenios de Cooperación firmados con las entidades ejecutoras, pertenecientes a la Dirección Distrital Ibarra.

Agradezco su comprensión.

Atentamente,

Paolina Vercoutere Quinche
DIRECTOR DISTRITAL IBARRA

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

