

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------------------------------------------|
| Institucion: | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 020 | 012 | 2019 | 9738 <input checked="" type="checkbox"/> 9738 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 4829 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1365 No Entrada: 7574

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 20/12/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

21/21 def

020

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 020 | 012 | 2019 | 9738 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | 4829 | |
| 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 APROBACION | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 20/12/2019 | _____ | _____ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

019 Fondo
 1365
 Rend. 9738

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: **826**

| | | | |
|-------------|--------------------------------|----------|------------------|
| Cédula No. | 1709167223 | Cargo: | CONSERJE |
| Funcionario | TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO | Nivel: | NIVEL 1 |
| Salida: | 20/11/2019 06h00 | Retorno: | 22/11/2019 20h00 |
| | | Ciudad: | TULCÁN |

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático | 40,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 0 | | | 160,00 |

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|----------------|------------------------|---------------|
| | | | HOSPEDAJE | 60,00 |
| | | | ALIMENTACION | 55,50 |
| | | | MOVILIZACION | 0,00 |
| | | | Total reembolso | 115,50 |

4. LIQUIDACION

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|---------------|
| a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. 91496182 | 0,00 | 160,00 |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 112,00 |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 |
| Valor que justifica el funcionario | | | 160,00 |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 |
| b) Total por reembolso de gastos | | | 0,00 |
| c) Total por liquidacion de compras | | | 0,00 |
| d) Total a favor del Funcionario | | | 0,00 |

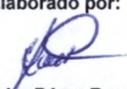
5. OBSERVACIONES

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:


Yomaira Pérez Rosero
 ANALISTA DE PRESUPUESTO

2019-12-15



Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 27 NOV 2019 Hora:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Firma: [Signature] No. Trámite: 194 10h

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO : MIES-CGAF-DA-2019-3328-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/11/2019 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

| DATOS GENERALES | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR DE SERVICIOS |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TULCAN/CARCHI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ING. SANDRA GALLARDO, LCDO. CARLOS GARCIA Y SRES. JORGE JEREZ, FABIAN MENDOZA, EDISON PADILLA, JAIME TRUJILLO Y CARLOS BENAVIDES.

| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES | |
| 20/11/2019 | Salida de mi domicilio a las 05h30 trasladándome hacia el punto de encuentro en la Robles y Páez (ex oficinas del MIES) y tomar el vehículo institucional de placas PEI-1514, a las 6h00 emprendemos el viaje hacia la ciudad de Tulcán, (desayuno de 8h30 a 9h00), llegando a las 12h00, a las bodegas de la SENA E donde, ejecutamos la primera etapa del proceso consistente en la apertura de bultos, conteo individual de prendas, empaque, cierre de bultos, embarque en el camión, (almuerzo de 13h00 a 14h00), retomando y permaneciendo en las bodegas hasta las 17h00, (merienda 18h00 a 19h00) culminando mis labores y pernoctando en la misma. |
| 21/11/2019 | Inicié mis labores a las 07h00, (desayuno hasta la 07h30), movilizándonos a las bodegas de la SENA E llegando a las 08h00 ejecutando la segunda etapa del proceso consistente en la apertura de bultos, conteo individual de prendas, empaque, cierre de bultos, embarque en el camión, (almuerzo de 13h00 a 14h00), permaneciendo en dichas instalaciones hasta las 17h00 (merienda de 18h a 19h00) culminando mis labores y pernoctando en la misma. |
| 22/11/2019 | Inicié mis labores a las 07h00, (desayuno hasta la 07h30), movilizándonos a las bodegas de la SENA E llegando a las 08h00 ejecutando la tercera etapa del proceso consistente en la apertura de bultos, conteo individual de prendas, empaque, cierre de bultos, embarque en el camión, donde permanecemos hasta las 13h00, permaneciendo hasta las 14h00 para luego continuar de retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 21h00 a mi domicilio y culminando mis labores. |

PRODUCTOS:
Se dió cumplimiento con la entrega - recepción de 30.279 unidades que contiene: prendas de vestir, calzado y 28 bultos de ropa usada con peso de 2.784,38 donados por la SENA E-Tulcán por el valor de \$ 266.848,07, RESOLUCION-SENAE-DDT-2019-0630-RE.

| DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES) | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|
| FECHA | No. COMP. VENTA | CONCEPTO | MONTO (CON IVA) |
| 20-11-2019 | 001-001-0018701 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 20-11-2019 | 001-002-000007065 | ALIMENTACION | 7.00 |
| 20-11-2019 | 001-002-000007092 | ALIMENTACION | 8.50 |
| 21-11-2019 | 001-001-000001846 | ALIMENTACION | 10.00 |
| 21-11-2019 | 001-001-000002779 | ALIMENTACION | 20.00 |
| 22-11-2019 | 002-001-0000050788 | HOSPEDAJE | 60.00 |
| | | SUMA: | USD 115.50 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20-11-2019 | 22-11-2019 | 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 | 06H00 | 20H00 | |

| 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 |
| INSTITUCIONAL | PEI-1514 | QUITO - TULCAN | 20/11/2019 | 06H00 | 20/11/2019 | 12H00 |
| INSTITUCIONAL | PEI-1514 | TULCAN | 21/11/2019 | 07H00 | 21/11/2019 | 17H00 |
| INSTITUCIONAL | PEI-1514 | TULCAN - QUITO | 22/11/2019 | 14H00 | 22/11/2019 | 20H00 |

OBSERVACIONES

11 DIC 2019 [Signature]
[Signature] 29-11-2019 17:00 [Signature]

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |
| TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO AUXILIAR DE SERVICIOS | |
| 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 |
| DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA | DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------|--------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDOS : MIES-CGAF-DA-2019-3328-M | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/11/2019 | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO | | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR SERVICIOS | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN/CARCHI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 20/11/2019 | 06H00 | 22/11/2019 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ING. SANDRA GALLARDO, LCDO. CARLOS GARCIA Y SRES. JAIME TRUJILLO, JORGE JEREZ, FABIAN MENDOZA Y OMAR PADILLA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
DELEGACION PARA RECEPCION DE DONACION SENAE TULCAN RESOLUCION SENAE DDT-2019-0613-RE, PROVINCIA DEL CARCHI

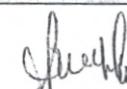
TRANSPORTE

| 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 |
| INSTITUCIONAL | POR ASIGNAR | QUITO – TULCAN | 20/11/2019 | 06H00 | 20/11/2019 | 10H00 |
| INSTITUCIONAL | POR ASIGNAR | TULCAN - QUITO | 22/11/2019 | 16H00 | 22/11/2019 | 20H00 |

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1709167223 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | |
| JAIME TRUJILLO CORDOVA AUXILIAR SERVICIOS | DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <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 <p>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.</p> |
| LCDA. VERONICA JARAMILLO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |

18 de Noviembre 2019
 Ministerio de Inclusión Económica y Social
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Fecha: _____ Hora: _____
 (DRA. LEONOR COBO)
 2019.11.18



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 11280

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 2019-11-20 Hora 05:00 Hasta 2019-11-22 Hora 23:00

Motivo MOVILIZACION PARA FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE GESTION INTERNA DE GUARDAALMACEN

No. Ocupantes 16

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-11-14

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2019-3317-M

Lugar Origen DM.QUITO

Lugar Destino TULCAN

Kilometraje Inicio 75958

Kilometraje Fin 76561

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1514 Marca / Modelo KIA

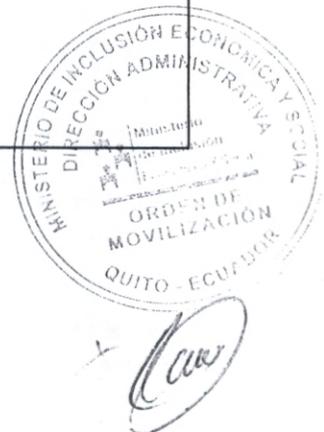
Color PLATA Número Matrícula A105037

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Juan Francisco Alvarez Uvidia Cargo GESTION INTERNA DE GUARDA ALMACEN

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-11-19 15:38



**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-3328-M****Quito, D.M., 15 de noviembre de 2019**

PARA: Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Lcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7

Sra. Ing. Sandra Margarita Gallardo Ruiz
Servidor Público 3

15-11-2019
pel

ASUNTO: AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR SENAE DIRECCIÓN DISTRIAL TULCÁN. RESOLLUCIÓN No.SENAE - DDT - 2019 - 0630 - RE

De mi consideración:

Con la finalidad de proceder a la entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE - DIRECCIÓN DISTRIAL TULCÁN - correspondiente a prendas de vestir, mismas que se encuentran descritas en la Resolución. Nro. SENAE - DDT - 2019 - 0630 - RE, siendo esta un proceso de donación por Adjudicación Dirécta.

Me permito indicar que la inspección y entrega recepción de los bienes a ser donados, se realizará los días 20, 21, 22 de noviembre de 2019 en las Bodegas de la Aduana de la ciudad de Tulcán, concluyendo con la suscripción de actas de entrega recepción.

En aplicación al Art. Nro. 5 del Acuerdo Ministerial Nro. 039 del 04 de mayo de 2017 para el ingreso, aceptación y entrega de donaciones, adjudicaciones gratuitas y otras clases de ayudas a título gratuito al Ministerio de Inclusión Económica y Social; se autoriza la conformación de la Comisión para realizar la inspección y entrega recepción de los bienes donados con la participación de los siguientes funcionarios:

- Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión: Sr. Telmo Riofrío C.C.1710817899
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces. Lcd. Carlos García C.C. 1706865514
- El /la Contador/a General o su delegado/a. Ing. Sandra Gallardo C.C. 17110001720

Se contará con el apoyo de personal de Gestión Interna de Guardalmacén:

Sr. Jaime Trujillo
Sr. Jorge Jeréz
Sr. Fabian Mendoza

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
DIRECTORA ADMINISTRATIVA





- * Habitaciones confortables
- * Televisión LED
- * Baños con agua caliente
- * Ambiente familiar
- * Descuento para familias y excursiones

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Aut. SRI: 1125237359
 SERIE 002-001-00

FACTURA Nº 0050788

RESERVACIONES: Telfs.: 062 987137 / 062 980402 / 062 961537 - Cel.: 0968301946

| Nombre: <u>Jaime Trujillo</u> | | | | Dirección: <u>Quito</u> | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-----|-------------------------|-----------|-----------------|------------------------------|-----------|-------------|
| C. de C. <u>1709167223</u> | | Telf.: | | Fecha de Llegada | | Fecha de Salida | | | |
| Fecha de Emisión: | | N° de Personas | | <u>20</u> | <u>11</u> | <u>2019</u> | <u>22</u> | <u>11</u> | <u>2019</u> |
| <u>22-11-2019</u> | | <u>1</u> | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| Habitación | Día | Día | Día | Día | Día | Día | Total Parcial | | |
| <u>401</u> | <u>1</u> | <u>1</u> | | | | | <u>53,58</u> | | |
|  RUC: 0400825279001 HOTEL CANCELADO | | | | | | | | | |
| FORMAS DE PAGO | | | | | | | Sub-Total \$ <u>53,58</u> | | |
| OBSERVACIONES:   | | | | | | | Tarifa 0% \$ | | |
| Recepcionista | | | | | | | Tarifa 12% \$ | | |
| El Huésped | | | | | | | IVA 12% \$ <u>6,42</u> | | |
| ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACION | | | | | | | TOTAL \$ <u>60,00</u> | | |

GRÁFICAS "GUERRÓN" / Guerrón Morillo Marco Antonio - RUC: 0400354866001 - Autorización 1036
 Fecha/Autorización: 31/ JULIO / 2019 - Del 050701 al 051700 - CADUCA: 31 / JULIO / 2020

Original: Cliente
 Copia Amarilla: Emisor



RUC: 1802526291001

FACTURA

Nro: 001-002-000007065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011201901180252629100120010020000070651234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-11-20T13:53:01.000-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2011201901180252629100120010020000070651234567818

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

Dir. Matriz:

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO

CI/RUC: 1709167223

FECHA EMISIÓN:

20/11/2019

Guía Remisión:

DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| 025 | 1.00 | CHURRASCO | 6.05 | 0.55 | 5.50 |
| 087 | 1.00 | BEBIDA | 1.65 | 0.15 | 1.50 |

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE QUITO
 TELEFONO DEL ADQUIRENTE 2617376
 EMAIL DEL ADQUIRENTE jaime.trujillo@inclusion.gob.ec
 OBSERVACION Mesa: MESA 08
 NUMERO DE CALIFICACION ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE 080869

| | |
|--------------------|-------------|
| SUBTOTAL 0% | 7.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL | 7.00 |
| DESCUENTO | 0.70 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.00 |

Formas de pago

| Descripción | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 7.0 | | |



RUC: 1802526291001

FACTURA

Nro: 001-002-000007092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011201901180252629100120010020000070921234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-11-20T20:27:13.000-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2011201901180252629100120010020000070921234567815

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

Dir. Matriz:

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO

CI/RUC: 1709167223

FECHA EMISIÓN:

20/11/2019

Guía Remisión:

DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 024 | 1.00 | APANADO DE CARNE | 6.05 | 0.55 | 5.50 |
| 055 | 1.00 | CAFFE AMERICANO | 1.65 | 0.15 | 1.50 |
| 087 | 1.00 | BEBIDA | 1.65 | 0.15 | 1.50 |

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE QUITO
 TELEFONO DEL ADQUIRENTE 2617376
 EMAIL DEL ADQUIRENTE jaime.trujillo@inclusion.gob.ec
 OBSERVACION Mesa: MESA 01
 NUMERO DE CALIFICACION ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE 080869

| | |
|--------------------|-------------|
| SUBTOTAL 0% | 8.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL | 8.50 |
| DESCUENTO | 0.85 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 8.50 |

Formas de pago

| Descripción | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------------------------------------------|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 8.5 | | |

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 25/11/2019
 HORA : 8:51.35
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

| 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 | | C. Estado | Confirmado | Anulado |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------|--------|-------------|------------|---------|------------|-----------|-------------------------------|----------------------------|-----------|------------|---------|
| | | | | | | | | | | | Entregado | Fecha de Respuesta del BCE | | | |
| 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 | 110104 | 91496182 | 0 | 22/11/2019 | 0 | 22/11/2019 | 1 | | | |
| Total Banco 9999 160.00 | | | | | | | | | | | Cantidad CURS: | | 1 | | |
| Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00 | | | | | | | | | | | Cantidad CURS: | | 1 | | |
| Cantidad de Transacciones:! | | | | | | | | | | | Total Entidad : 280-9999-0000 | | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | Total de CURS: | | 160.00 | | |





Página: 1 de 1
 Fecha: 19/11/2019
 Hora: 20:20:22
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

| RUC/Cédula | Beneficiario | No. CUR | Descripción del CUR | Monto | Fecha | | Tiempo Aprob. C=B-A | Fecha Sol. Pago D | MEF a BCE en Días E=D-A | Fecha | | Dif. BCE en Días H = G-D | Total Ruta en Días E+H |
|-------------|--------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------|------------|--------------------------|------------------------|
| | | | | | Elab. A | Aprob. B | | | | Impreso F | Ent. BCE G | | |
| 17600130001 | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 91496182 | Constitución Autónoma de Fondo, de la entidad 280 - 9999 Clave de fondo: [FA-F] ANTICUOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS PROPIOS No. de fondo: 186 No. de Entidad: 7574 | 160.00 | 19/11/2019 | 19/11/2019 | 0 | 19/11/2019 | 0 | | | 0 | 0 |

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



19/11/2019
 conyoc

006

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|----------------------|------|---------------|
| Institucion: | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar | 91496182 | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | 0000 | No. CUR | 91496182 | 19 | 11 | 2019 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. Original | 91496182 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | No. | CUR PRESUPUESTARIO | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO | 2809999000001365007574 | | | | |
| Area del Comprobante: | CONTABILIDAD | FECHA DE APROBACIÓN | 19 | 11 | 2019 | Tipo CUR: FRC |
| Beneficiario: | 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | | | | |

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 : 1365 No. de Entrada: 7574

AFECTACIÓN CONTABLE

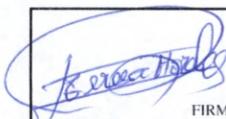
| No | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1 | AUX-2 | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS | DEBE | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 1 | 112 | 15 | 1 | 28099990000 | 1709167223 | 1365 | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00 |
| 2 | 212 | 50 | 0 | 28099990000 | 1709167223 | 0 | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central | 0.00 | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> | | | | | | | | 160.00 | 160.00 |

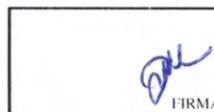
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

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 : 1365 No. de Entrada: 7574

APROBADO

| DATOS REGISTRO | | DATOS APROBACIÓN | | DATOS SOLICITUD PAGO | | DATOS AUTORIDAD APR. | |
|----------------|------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|------------|
| USUARIO: | TMORALES | FIRMA ELECTRONICA: | FTGL69KOOVL7R FI | FIRMA ELECTRONICA: | | USUARIO: | DELATORRE |
| FECHA: | 19/11/2019 | USUARIO: | TMORALES | USUARIO: | | FECHA: | 19/11/2019 |
| | | FECHA: | 19/11/2019 | FECHA: | | | |


FIRMA


FIRMA

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 Ejercicio: 2019 PLANTA CENTRAL
 No. Fondo Global: 1365
 No. Entrada: 7574
 Monto Solicitado: 160,00
 Estado: APROBADO

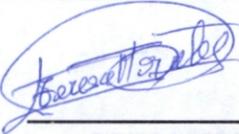
| Tesorería | |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| NO | |

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

Descripción: TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO - ANTICIPO DE DOS DIAS DE VIATICOS AL CARCHI DEL 20 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2019 SEGUN MEMORANDO MIES-CGAF-DA-2019-3328-M TM-NG

No. de Solicitud: MEMO-3328-M Fecha Solicitud: 19/11/2019
 No. de Doc. de Aprobación: 1365 Fecha de Aprobación: 19/11/2019
 No. de Cur Contable: 91496182

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FAF | 001 | FRC | 1760001200001 | SI | NO | NO | 160,00 |

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

DIRECCIÓN FINANCIERA

ANTICIPO DE VIÁTICOS

DATOS GENERALESCertificación N°: **826**

| | | | |
|----------------|--------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|
| Cédula No. | 1709167223 | Cargo: | AUXILIAR DE SERVICIOS |
| Funcionario | TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO | | |
| | Fecha | Hora | Fecha Hora |
| Salida: | 20/11/2019 | 06h00 | Retorno: 22/11/2019 20:H:00 Ciudad: TULCAN - CARCHI |

1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|--------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático (70/30%) | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Total del cálculo Viáticos \$ | | | 160,00 |

2. OBSERVACIONES

| No. | Observación |
|-----|-------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta 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.

Quito, 19 de noviembre del 2019

Matilde Andrade Muñoz
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
 ANALISTA DE CONTROL PREVIO

8365

| | |
|-----------------------------------------------------|---|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social | |
| CONTROL PREVIO: | |
| PRESUPUESTO: | |
| CONTABILIDAD: | ✓ |
| TESORERIA: | |
| DESCONCENTRADOS: | |
| Favor atender requerimiento, uniforme normativa. | |
| <i>205</i> | |
| DIRECTORÍA FINANCIERA / MIES | |

(3)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------|--------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDOS : MIES-CGAF-DA-2019-3328-M | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/11/2019 | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TRUJILLO CORDOVA JAIME VINICIO | | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR SERVICIOS | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN/CARCHI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 20/11/2019 | 06H00 | 22/11/2019 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ING. SANDRA GALLARDO, LCDO. CARLOS GARCIA Y SRES. JAIME TRUJILLO, JORGE JEREZ, FABIAN MENDOZA Y OMAR PADILLA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
DELEGACION PARA RECEPCION DE DONACION SENAE TULCAN RESOLUCION SENAE DDT-2019-0613-RE, PROVINCIA DEL CARCHI

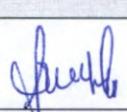
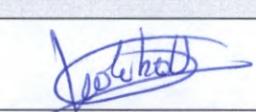
TRANSPORTE

| 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 |
| INSTITUCIONAL | POR ASIGNAR | QUITO – TULCAN | 20/11/2019 | 06H00 | 20/11/2019 | 10H00 |
| INSTITUCIONAL | POR ASIGNAR | TULCAN - QUITO | 22/11/2019 | 16H00 | 22/11/2019 | 20H00 |

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

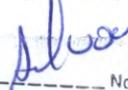
DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1709167223 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  |  |
| JAIME TRUJILLO CORDOVA AUXILIAR SERVICIOS | DRA. LEONOR COBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <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 <p>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.</p> |
|  | |
| LCDA. VERONICA JARAMILLO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 19 NOV 2019 Hora: 15

Firma:  No. Trámite: 73

MIES
Nombre: _____ Fecha: 19 NOV 2019 Hora: 16h30

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2019-3328-M****Quito, D.M., 15 de noviembre de 2019****PARA:** Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista AdministrativoLcd. Carlos Petronio García Álvarez
Servidor Público 7Sra. Ing. Sandra Margarita Gallardo Ruiz
Servidor Público 315-11-2019
pes**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA REALIZAR LA
INSPECCIÓN Y ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A SER DONADOS POR
SENAE DIRECCIÓN DISTRITAL TULCÁN. RESOLUCIÓN No.SENAE - DDT - 2019 -
0630 - RE

De mi consideración:

Con la finalidad de proceder a la entrega recepción de los bienes donados por parte de la SENAE - DIRECCIÓN DISTRITAL TULCÁN - correspondiente a prendas de vestir, mismas que se encuentran descritas en la Resolución. Nro. SENAE - DDT - 2019 - 0630 - RE, siendo esta un proceso de donación por Adjudicación Dirécta.

Me permito indicar que la inspección y entrega recepción de los bienes a ser donados, se realizará los días 20, 21, 22 de noviembre de 2019 en las Bodegas de la Aduana de la ciudad de Tulcán, concluyendo con la suscripción de actas de entrega recepción.

En aplicación al Art. Nro. 5 del Acuerdo Ministerial Nro. 039 del 04 de mayo de 2017 para el ingreso, aceptación y entrega de donaciones, adjudicaciones gratuitas y otras clases de ayudas a título gratuito al Ministerio de Inclusión Económica y Social; se autoriza la conformación de la Comisión para realizar la inspección y entrega recepción de los bienes donados con la participación de los siguientes funcionarios:

- Director/a Administrativo/a o su delegado/a quien presidirá la Comisión: Sr. Telmo Riofrío C.C.1710817899
- El/la Guardalmacén o quien haga sus veces. Lcd. Carlos García C.C. 1706865514
- El /la Contador/a General o su delegado/a. Ing. Sandra Gallardo C.C. 17110001720

Se contará con el apoyo de personal de Gestión Interna de Guardalmacén:

Sr. Jaime Trujillo
Sr. Jorge Jeréz
Sr. Fabian Mendoza

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 826 | 19 | 11 | 19 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al interior | \$432.89 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viativos y Subsistencias en el Interior | \$28,130.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$28,563.69 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: DRA. LEONOR COBO - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CANCELACIÓN DE GASTOS DIARIOS DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL MIES EN COMISIÓN DE SERVICIOS DENTRO DEL PAÍS (VIÁTICOS), SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2019-1509-M, MIES-CGAF-DA-2019-3330-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: CP No. 822.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  | |
| FECHA: 19/11/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |