

A

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	05 02 2020	387	387	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	MIES-SD-2019-1059-M	190	

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:	1713190989 MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										390.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										390.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										390.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL- REGULARIZACION POR CIERRE DEL ANTICIPO DE VIATICOS A MANTA DEL 26 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019. CR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/02/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

31/31 Hoy

031

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	05	02	2020
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		MIES-SD-2019-1059-M
				190
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:	1713190989 MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL			

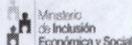
DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/02/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

030

Fondo
1376
387

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



Grupo de gasto: SI
Certificación N°: 87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1713190989	Cargo:	DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
Funcionario	MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL	Nivel:	NJS
Fecha Salida:	26/11/2019	Hora Salida:	09H30
Fecha Retorno:	29/11/2019	Hora Retorno:	23H30
Ciudad:	MANTA		

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor	Cant.	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	3	390,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
			390,00

Residencia #N/A

#N/A

#N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	195,00
		ALIMENTACION	88,14
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	283,14

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos		390,00
(-) Anticipo entregado: CUR		390,00
Valor a Justificar 70%	273,00	273,00
Valor sin Justificar 30%	117,00	117,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		390,00
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total reembolso de hospedaje		0,00
e) Total a favor del Funcionario		0,00 Compromiso
f) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 113 NO HAY CALCULO DEL IVA.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,

CARLOS ROMAN
ANALISTA FINANCIERO

028

Fecha: 04 DIC 2019 Hora:

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 281

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



GOBIERNO DE ECUADOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-2019-1059-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-12-2019
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DE DISCAPACIDADES
CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA – PORTOVIEJO	DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DE DISCAPACIDADES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES DÍA Y HORA

Nombre del servidor: BEATRIZ MENESES OLEA

FECHA DE SALIDA: 26-11-2019

FECHA DE RETORNO: 29-11-2019

MARTES : 26 de noviembre de 2019

ACTIVIDADES DIA Y HORA	
• MARTES 26 DE NOVIEMBRE DE 2019	
HORA	ACTIVIDAD
09H30	Salida de la Plataforma Sur a Tababela.
12h30	Tababela- Manta
13H30	Manta – Portoviejo
14:00 – 14:30	1.-Coordinación con el equipo técnico del BJGL-Distrito Portoviejo, entrega de solicitudes e instrumentos para ejecución de visitas domiciliarias de inclusión; Revisión de solicitudes y organización de ruta de visitas domiciliarias, 2.-Directrices y lineamiento para el procedimiento de pago de cobros indebidos, a los técnicos Joaquín Gallegos Lara
14:30 a 17:00	Traslado a las parroquias urbanas: Colón, Picoaza y 12 de Marzo, ejecución de 5 visitas domiciliarias.
17:00 a 18:00	Traslado al hotel
• MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DE 2019	
7:30 a 8:00	Desayuno

8:00 a 8:30	1.- Revisión de solicitudes y organización de ruta Cantón Chone, de visitas domiciliarias, conjuntamente con los técnicos del Bono Joaquín 2.-Directrices y lineamiento para el procedimiento de pago de cobros indebidos, a los técnicos Joaquín Gallegos Lara.
8:30 a 9:30	Traslado al Sector Canuto, Convento, Chibunga, Ricaurte; inicio de visitas domiciliarias
9:30 a 17:00	Ejecución de 5 visitas domiciliarias
17:00 a 18:00	Traslado al hotel
• JUEVES 28 DE NOVIEMBRE DE 2019	
7:30 a 8:00	Desayuno
8:00 a 8:30	1.-Revisión de solicitudes y organización de ruta de visitas domiciliarias, en el Cantón Jama, conjuntamente con los técnicos del Bono Joaquín Gallegos Lara 2.- Impartir directrices y lineamientos, para el procedimiento del pago de cobros indebidos a los técnicos Joaquín Gallegos Lara
8:30 a 11:00	Traslado al Cantón Jama, Cabecera Cantonal; inicio de visitas domiciliarias
11:00 a 15:30	Ejecución de 6 visitas domiciliarias.
15:30 a 18:15	Traslado a hotel
• VIERNES 29 DE NOVIEMBRE DE 2019	
7:00 a 7:30	Desayuno
8:30 a 9:20	1.- Revisión de solicitudes y organización , de visitas domiciliarias, Zonas Rurales de Crucita, Chirijos, San Plácido, conjuntamente con los técnicos del Bono Joaquín 2.-Directrices y lineamiento para el procedimiento de pago de cobros indebidos, a los técnicos Joaquín Gallegos Lara.
9:40 a 17:00	Ejecución de 5 visitas domiciliarias
17h00 a 18h00	Traslado al Hotel
20h00 a 22h30	Manta –Tababela
22h30 a 23h00	Tababela- Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Ejecución de 21 visitas domiciliarias, en los Sectores antes descritos.
- De las 21 casos visitados: 9 cumplen criterios de inclusión al BJGL; 4 casos se espera certificado médico actualizado para determinar si cumplen criterios; 4 no cumplen criterios; 4 casos con dirección errónea.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-11-2019	0048189	ALIMENTACIÓN	23.10
26-11-2019	000059835	ALIMENTACIÓN	24.04
27-11-2019	000005838	ALIMENTACIÓN	20.00

026

27-11-2019	00000113	ALIMENTACIÓN	32.00
29-11-2019	000005841	ALIMENTACIÓN	21.00
29-11-2019	0036254	ALOJAMIENTO	195.00

TOTAL: 315.14

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-11-2019	29-11-2019	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	09Hh30	23h30	

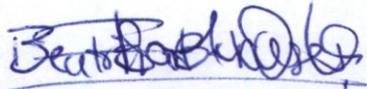
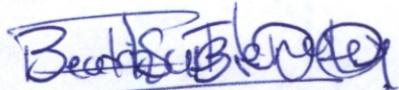
TRANSPORTE

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	PARTICULAR	PLATAFORMA GUBERNAMENTAL SOCIAL SUR-TABABELA	26-11-2019	09H30	26-11-2019	11H00
AEREO	TAME	TABABELA- MANTA	26-11-2019	12H30	26-11-2019	13H30
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA- PORTOVIEJO	26-11-2019	13H30	26-11-2019	14H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-JAMA	27-11-2019	08h00	27-11-2019	10h30
TERRESTRE	PARTICULAR	JAMA- CHONE	28-11-2019	08h00	28-11-2019	11h30
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE -MANTA	29-11-2019	04h00	29-11-2019	06h00
AEREO	TAME	MANTA - TABABELA	29-11-2019	21h00	29-11-2019	22h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	29-11-2019	22h30	29-11-2019	23h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES:

026

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.
BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA CARGO: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE	
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
 BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	 HUGO VENEGAS GUZMAN CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-2019-1059-M

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios a la Zona, 4, Distritos, Portoviejo, Jama y Chone, a fin de que cumpla con el operativo de inclusión del Bono Joaquín Gallegos Lara y revisión de expedientes cobros indebidos. desde el 26 al 29 de noviembre de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Hugo Augusto Venegas Guzman
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

bm



Firmado electrónicamente por:
**HUGO AUGUSTO
VENEGAS GUZMAN**



103

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



EL GOBIERNO
DE TODOS

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA		
Cédula de identidad:	1713190989	Fecha de requerimiento:	21-11-2019
Cargo:	DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Dirección:	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RUTA		Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO-MANTA	Fecha:	26-11-2019
		Hora:	12h00
Retorno:	MANTA -QUITO	Fecha:	29-11-2019
		Hora:	21h00
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SD-2019-1059-M		Anexo Si (x) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Nombre: BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA
CI: 1713190989
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Firma del Requiriente

HUGO VENEGAS GUZMAN
Autorizado Jefe Inmediato
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Coordinador General Administrativo Financiero
Autorizado: Lcda. Verónica Jaramillo

Observaciones:

22 NOV. 2019

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

022
MIES
Hora: 06:11

BEATRIZ MENESES

MENESESOLEA/BEATRIZ
ETKT:2692135250308

FREQUENT FLYER

FROM UIO	TO MEC
FLIGHT EQ 0131	DATE 26NOV19
DEPARTURE TIME 12:00	CLASS L
SEAT 5A	GATE
BOARDING TIME 11:30	
SPECIAL SERVICE	

tame Boarding pass
Pase a bordo

269213525030802 1274309

Passenger Name/Nombre del pasajero
MENESESOLEA/BEATRIZ

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
B	29NOV	2100
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2030	2	4C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	43

tame.com.ec

FECHA: 03 DIC 2019 HORA: 14:53

[Signature]

021



Restaurant Ceibo's
VERA SÁNCHEZ CIA. LTDA.

RUC.: 1390144772001

Dirección Matriz: Av. Manabí s/n y Juan Pío Montaluz
Teléfono: 052655109 - 2635460 - 2632280 - 2633963 - 2632263
E-mail: eventosceibo@hotmial.com
PORTOVIJO - MANABÍ - ECUADOR
Documento Categorizado NO
Fecha de Autorización: 11 SEPTIEMBRE 2019
N° PAX HAB: act. Sist: 10236

FACTURA
N° 001-001-00

0048189
Autorización SRI N°
1125457896

Fecha: 26/Nov/2019 Hotel Hab.: 103 RUC: 1713190369

Cliente: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL

Dirección: NITO

Telf.:

NT:10323

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	V. UNIT.	TOTAL
057	CAMARONES APANADOS	1.00	11.68	11.68
044	HELADO FRESA	1.00	4.75	4.75
070	PAPAS FRITAS	1.00	2.50	2.50

Fecha de Caducidad: 11 SEPTIEMBRE 2020



Restaurant Ceibo's
VERA SÁNCHEZ CIA. LTDA.

VEINTE Y TRES CON 10/100
DOLARES

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DEPOSITO BANCARIO	
CHEQUE	11
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Numero: 11

SUBTOTAL: 18.93

DESC %

PARCIAL: 18.93

IVA 12% 2.27

SERV: 10 1.90

A PAGAR: 23.10

Beatrix Olea
Sánchez Cia. Ltda.
RUC 1390144772001
FONO 2633963
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

020

CHAVECITO

Chávez Méro Luis Fabrizio

Dirección Matriz: Manta, Av. 105 y Calle 106

Frente a la Iglesia Rosario de Tarqui

Telf.: 05 2452 565 / 099 794 7328

Calificación Artesanal: 139795

R.U.C. 1303954778001

FACTURA 001-001**000059835**

Núm. Aut. SRI: 1125330058

Fecha Autorización: 19/Agosto/2019

Sr.(es):

Beatriz Isabel Meneses Olea

RUC/CI:

171319098-9

Fecha Emisión:

2019/11/26

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V.TOTAL
	Ceviche Marinero		
	Ceviche Mixto Sencillo		
	Ceviche de Pescado		
	Ceviche de Concha		
	Ceviche de Camarón		
	Pescado Apanado		
	Chicharrón Mixto		
	Camotillo F ó E		
	Camarón Apanado		
	Langostino a la Plancha		
	Concha Asada		
	Pulpo al Ajillo		
	Arroz Marinero		
	Arroz con Camarón		
	Arroz con Concha		
	Plato Mixto		
	Estofado de Marisco		
	Sopa Marinera		
	Cazuela		
	Picante Mixto		
	Picante Camarón		
	Picante Pulpo		
	Consumo de Alimento		<i>24.04</i>
	Bebida		

Original: Adquiriente; Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	

SUB-TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0%

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL

VALOR A PAGAR

*24.04**24.04**24.04**24.04**Beatriz Olea*
RECIBI CONFORMEImprenta Paz RUC: 1306937291001 de: Paz Mera Jorge Rafael Cod. Aut.: 8154
Tiraje: 56.201 al 61.200 Fecha Caducidad: 19/Agosto/2020

019



**BAR CAFETERÍA
SHOTS BEER**
LOOR LOOR
WENDY MARIA

R.U.C. 1314949395001
FACTURA
Serie 001-001-

Dir.: Vía Calceta - Tosagua Av. Estudiantil s/n **000000113**
Telf.: 0967786369 - Bolívar - Manabi

Aut. SRI 1124807404 DÍA **27** MES **11** AÑO **2019**

Sr. (S): **Beatriz Meneses Ulea**

Dirección: **Quito**

RUC/CI: **1713290989** Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Alimentos		32,=-
SHOTS & BEERS			

F. DE EMISIÓN 16/05/2019 - VALIDO HASTA 16/05/2020 - Del 101 al 150

 Recibí Conforme Firma Autorizada	FORMA DE PAGO	Electivo	Sub total
		Dinero electr.	Descuento
		T. crédito / débito	IVA 0 %
		Otros	IVA 12 %
		TOTAL	\$32,=-

Original USUARIO Cepha EMISOR

GRAFICAS LZ - Zambrano Intrigo Maria Alexandra - RUC 1310180060001 - AUT. 10340 - Telf.: 2634514 - www.graficaslz.com.ec

017



R.U.C.: 1303822231001
Matriz: Av. Manabí s/n y Pío Montúfar
Telfs.: 05 2632263 - 2632280 - 2633963 - 0990082162
Email: ceiboreal@hotmail.com
Portoviejo - Manabí
Fecha Autorización: 04 OCTUBRE 2019
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA
N° 001-001-00
0036254
Autorización SRI N°
1125580090

Fecha: 29/11/2019 RUC: 1713190989
Cliente: MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL
Dirección: QUITO Telf.: 0982587178

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	V. UNIT.	TOTAL
	26/11/2019 ALOJAMIENTO	1	53.28	53.28
	27/11/2019 ALOJAMIENTO	1	53.28	53.28
	28/11/2019 ALOJAMIENTO	1	53.28	53.28

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 de Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 1305128660001 Telf.: 2441081 - Portoviejo - N° 36101 - 37600 Fecha de Caducidad: 04 OCTUBRE 2020



VISA

SUBTOTAL 159.84 ✓
IVA 12% 19.18 ✓
SERV. 10% 15.98 ✓
TOTAL 195.00 ✓

FORMA DE PAGO	
ESECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
CHEQUE	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Beatriz Subirade
HOTEL

FIRMA AUTORIZADA

Beatriz Subirade
RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

015

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 09/12/2019
 HORA : 12:23.38
 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 Respuesta del BCE	
											Entregado	C. Estado
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	390.00	110316	91596308	CONTABLE	0	27/11/2019	27/11/2019	
Total Banco 9999 390.00											Cantidad CURS: 1	
Total Cuenta Monetaria 1110006 390.00											Cantidad CURS: 1	

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



014

1376

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha Elab. A	Fecha Aprob. B	Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Impreso F	Ent. BCE G	Dif. BCE en Día H = G-D	Total Ruta en Días E+H
1760001300001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	91596308	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL. <small>Constitución Automática de fondo, de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTECIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTIS CON RECURSOS FISCALIS No. de fondo: 1376 No. de Entidad: 7998</small>	390,00	25/11/2019	25/11/2019	0	25/11/2019	0			0	0



25/11/2019 16:37

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	91596308	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	91596308	25	11	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	91596308			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001376007598				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION			Tipo CUR: FRC	
		25	11	2019	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 : 1376 No. de Entrada : 7598	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

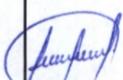
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1713190989	1376	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	390.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1713190989	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	390.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								390.00	390.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA 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 : 1376 No. de Entrada : 7598

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	XESCOBAR	FIRMA ELECTRONICA:	7LG6WZAYGHLEJ 6D	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	25/11/2019	USUARIO:	XESCOBAR	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	25/11/2019	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

012
2019-11-25

DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS AL INTERIOR

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 87

DATOS GENERALES

Cédula No.	1713190989				Carga:	DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Funcionario	MENESES OLEA BEATRIZ ISABEL				Nivel:	DIRECTORA
Salida:	Fecha: 26/11/2019	Hora: 09h30	Retorno:	Fecha: 29/11/2019	Hora: 23H30	Ciudad: MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	3	390,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			390,00
Residencia	0		OCUPADO

11
Asociado
25-nov-2019
14:42

2. OBSERVACIONES

No.	

3. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,

Ricardo Zambrano
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 25 de noviembre de 2019

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADO:	

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MI
FECHA:

25 NOV 2019

010



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-2019-1059-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22-11-2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIA ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-11-2019	09h30	29-11-2019	23h30

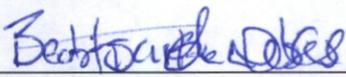
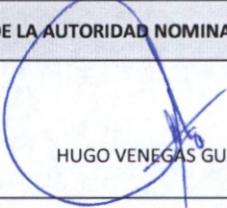
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES : BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA

REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSIONES Y REVISIÓN DE EXPEDIENTES COBROS INDEBIDOS

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	PARTICULAR	PLATAFORMA GUBERNAMENTAL SOCIAL SUR-TABABELA	26-11-2019	09H30	26-11-2019	11H00
AEREO	TAME	TABABELA- MANTA	26-11-2019	12H30	26-11-2019	13H30
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	26-11-2019	13H30	26-11-2019	14H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-JAMA	27-11-2019	08h00	27-11-2019	10h30
TERRESTRE	PARTICULAR	JAMA- CHONE	28-11-2019	08h00	28-11-2019	11h30
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE -MANTA	29-11-2019	04h00	29-11-2019	06h00
AEREO	TAME	MANTA – TABABELA	29-11-2019	21h00	29-11-2019	22h30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	29-11-2019	22h30	29-11-2019	23h30

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA
Fecha: 25 NOV 2019
Firma: *[Firma]*
No. Trámite: *110*

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 302719300
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE BEATRIZ ISABEL MENESES OLEA
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>
		
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES		



Memorando Nro. MIES-SD-2019-1059-M

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2019

PARA: Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea
Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

ASUNTO: DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios a la Zona, 4, Distritos, Portoviejo, Jama y Chone, a fin de que cumpla con el operativo de inclusión del Bono Joaquin Gallegos Lara y revisión de expedientes cobros indebidos. desde el 26 al 29 de noviembre de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Hugo Augusto Venegas Guzman
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

bm



Firmado electrónicamente por:
**HUGO AUGUSTO
VENEGAS GUZMAN**



Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2019-0145-M

Quito, D.M., 11 de febrero de 2019

PARA: Srta. Leda. Susana Janeth Villarreal García
**Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad,
Subrogante**

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL
CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

De mi consideración:

Me refiero a los memorandos Nros. MIES-SD-DPCPD-2019-0045 y 0046 de 08 y 11 febrero de 2019, respectivamente, según los que solicita certificación presupuestaria para viáticos y movilización de los funcionarios de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad..

Al respecto, la Dirección Financiera en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, emite la certificación presupuestaria Nro. 87, por el valor de \$.6.500,00; aplicada al Programa/Actividad/ítem: 59/004/530303 "Viáticos y Subsistencias en el Interior" (\$.5.500,00) y 59/004/530301 "Pasajes al Interior" (\$.1000.00).

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO

Referencias:
- MIES-SD-DPCPD-2019-0046-M

Anexos:
- mics-sd-dpcpd-2019-0045-m.pdf

Copia:
Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Ing. Ana Francisca Yáñez Gutierrez
Servidor Público 5

ay



ORLANDO VINICIO
DE LA TORRE

006

3 87

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1.000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5.500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6.500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPO-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

005

Por lo cual solicito gentilmente, proceder con el trámite correspondiente para que se devengue el presupuesto de viáticos y pasajes al interior desde gasto de inversión, para las siguientes funcionarias:

1. Melida Pamela Colem Puente CC. 1716285372
2. Kira Katherine Proaño Gavilanes CC. 1716022411
3. Sandra Lorena Valencia Valencia CC. 1707653927
4. **Beatriz Meneses Olea CC. 1713190989**

Saludos Cordiales,

Beatriz Meneses Olea
Directora de Protección al Ciudadano de las personas con Discapacidad

Quitumbe Ñan 170146 y Amaru Ñan. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 Ext 5215
[<http://www.inclusion.gob.ec/> | www.inclusion.gob.ec]

◆mica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de éste se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Zimbra:

beatriz.meneses@inclusion.gob.ec

Fwd: Solicitud pago viáticos

De: Karina Patricia Salinas Reina <karina.salinas@inclusion.gob.ec> mar., 17 de dic. de 2019 12:25

Asunto: Fwd: Solicitud pago viáticos

Para: Verónica Elizabeth Gallegos Pilliza
<veronica.gallegos@inclusion.gob.ec>
Hugo Augusto Venegas Guzman
<hugo.venegas@inclusion.gob.ec>, Orlando Vinicio De la Torre
Para o Romero <orlando.torre@inclusion.gob.ec>, martha rodas
CC: <martha.rodas@inclusion.gob.ec>, Andrea Gabriela Gonzalez
Marcillo <andrea.gonzalez@inclusion.gob.ec>, Beatriz Isabel
Meneses Olea <beatriz.meneses@inclusion.gob.ec>

Estimada Vero

Con un cordial saludo, cúpleme informar que esta Gerencia posterior al análisis efectuado y una vez que se ha revisado en el eSIGEF que no existen recursos disponibles en la Dirección de Protección al Cuidado de personas con Discapacidad, se autoriza el pago respectivo de los funcionarios con cargo al grupo 73 del Proyecto de Discapacidades conforme consta en el correo que antecede, particular que comunico para los fines pertinentes.

Saludos Cordiales,

Karina Salinas
Gerente del Proyecto de Discapacidades
Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 6
Teléfono: 593-2 398-3100 ext. 6019
karina.salinas@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

----- Mensaje reenviado -----

De: "Beatriz Isabel Meneses Olea" <beatriz.meneses@inclusion.gob.ec>
Para: "Karina Patricia Salinas Reina" <karina.salinas@inclusion.gob.ec>
CC: "Hugo Augusto Venegas Guzman" <hugo.venegas@inclusion.gob.ec>
Enviados: Lunes, 16 de Diciembre 2019 16:43:53
Asunto: Solicitud pago viáticos

Estimada Karina,

Con un cordial saludo, como es de tu conocimiento el equipo técnico de la Dirección de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad, durante los meses de noviembre y diciembre 2019 brindó al apoyo para el operativo de inclusiones al bono Joaquín Gallegos Lara a nivel nacional para el cumplimiento de metas de cobertura; y al momento de ingresar para pagos de viáticos, el departamento financiero nos ha respondido "La certificación presupuestaria ya no cuenta con disponibilidad".

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	101	13	02	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	------------	----------------	------------

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	002	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	\$200.00
59	00	001	003	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,605.00
59	00	001	003	730301	1701	202	5036	5045	Pasajes al Interior	\$150.00
59	00	001	002	730303	1701	202	5036	5045	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$7,755.00
TOTAL										

SON: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA VIÁTICOS PASAJES AL INTERIOR PARA SERVIDORES DE GERENCIA DEL PROYECTO DE DISCAPACIDADES - SEGUIMIENTO MONITOREO NIVEL NACIONAL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/02/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

002

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	

NO. CERTIFICACION
57

FECHA DE ELABORACIÓN		
20	01	20

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$827.00
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,827.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRTA. BEATRIZ MENESES - DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2020-0006-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2020. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/01/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

001