

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 138      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 240,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 240,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 240,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3097541300

MAIGUA PAREDES DENYS RAUL: VIAJE A ESMERALDAS, ATENCION A EMERGENCIA POR SISMO CON EPICENTRO EN CANTON ATACAMES Y ATENCION A ALBERGUE TONSUPA, DEL 27 AL 30-12-2016.MJ-BN.

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 10/02/2017    | 240,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 240,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 240,00



19/19 alu

17/05/05



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                  |      |                                                             |                   |         |              |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| Institucion:     | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 07                | 02      | 2017         |
| Unid. Decc:      | 0000 |                                                             | 138               | 124     |              |

|                                        |                       |               |                |
|----------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SPE-DGR- | 64             |

|                    |            |                           |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:           | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                           |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1713654869 | MAIGUA PAREDES DENYS RAUL |     |     |     |     |        |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | No.PREST | DESCRIPCION DE CUENTAS                  | MONTO  |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MAIGUA PAREDES DENYS RAUL: VIAJE A ESMERALDAS, ATENCION A EMERGENCIA POR SISMO CON EPICENTRO EN CANTON ATACAMES Y ATENCION A ALBERGUE TONSUPA, DEL 27 AL 30-12-2016.MJ-BN.

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z45IEP9MDEEATH6 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z67IEG9ODPVY7JY |
|          | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             | EQUILLUPANGUI   |
|          | FECHA:             | 08/02/2017      | FECHA:               | 08/02/2017      |

FIRMA



017

| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|          | FIRMA ELECTRONICA: | Z45IEP9MDEEATH6 | FIRMA ELECTRONICA:   | Z67IEG9ODPVY7JY |
|          | USUARIO:           | NELYMARUJA      | USUARIO:             | EQUILLUPANGUI   |
|          | FECHA:             | 08/02/2017      | FECHA:               | 08/02/2017      |

FIRMA

FIRMA



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

|                                        |            |                                                             |                           |                           |  |                |              |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                   | rptComprobanteGastos.rdlc |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración         | 07 02 2017                |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                           |                           |  | 138            | 124          |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             |                           | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                           | MIES-SPE-DGR-2017-0026-   |  | 64             |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                             | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS              |  | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            |                                                             | Cuenta Monetaria:         |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                             | Numero Operación          |                           |  | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1713654869 |                                                             | MAIGUA PAREDES DENYS RAUL |                           |  |                |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MAIGUA PAREDES DENYS RAUL: VIAJE A ESMERALDAS, ATENCION A EMERGENCIA POR SISMO CON EPICENTRO EN CANTON ATACAMES Y ATENCION A ALBERGUE TONSUPA, DEL 27 AL 30-12-2016.MJ-BN.

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                     |                                                                                      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| SOLICITADO       |                                                                                     |                                                                                      |
| FECHA:           |  |  |
|                  | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

MARIA TARANGO

015

**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 |                                                             | 07                | 02                        | 2017    | 138          |
|               |      |                                                             |                   |                           |         | 124          |

|                                        |                       |                         |                |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SPE-DGR-2017-0026- | 64             |

|                    |            |                           |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación          | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1713654869 | MAIGUA PAREDES DENYS RAUL |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN |                         |                     |
|------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| SOLICITADO       |                         |                     |
| FECHA:           |                         |                     |
|                  | Funcionario Responsable | Director Financiero |



014

## 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 |                                                             | 07 02 2017              | 124                       | 124 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SPE-DGR-2017-0026- | 64                        |     |  |

|                    |                                      |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                         | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                      | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                               | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1713654869 MAIGUA PAREDES DENYS RAUL |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: MAIGUA PAREDES DENYS RAUL.- VIAJE A ESMERALDAS, ATENCION A EMERGENCIA POR SISMO CON EPICENTRO EN CANTON ATACAMES Y ATENCION A ALBERGUE TONSUPA, DEL 27 AL 30-12-2016.

CUR 138

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>07/02/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Cm # 124

013

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 26

|             |                           |          |                    |
|-------------|---------------------------|----------|--------------------|
| Cédula No.  | 1713654869                | Cargo:   | ANALISTA 3         |
| Funcionario | MAIGUA PAREDES DENYS RAUL | Nivel:   | SERVIDOR PUBLICO 7 |
| Salida:     | 27/12/2016 04h30          | Retorno: | 30/12/2016 21h00   |
|             |                           | Ciudad:  | Esmeraldas         |

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80,00 | 3       | 240,00        |
| Viático                                                   | 80,00 | 0       | 0,00          |
|                                                           | 0,00  | 0       | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 240,00        |

Residencia NO SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL OCUPADO

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  |

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

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

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

|                                |         |        |
|--------------------------------|---------|--------|
| Total de viáticos              |         | 240,00 |
| (-) Anticipo entregado:        | CUR No. | 0,00   |
| Valor a Justificar             | 70%     | 168,00 |
| Valor sin Justificar           | 30%     | 72,00  |
| Saldo de favor del funcionario |         | 240,00 |
| 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 240,00

5. OBSERVACIONES

| No. |                                                                                                                                      |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Se reconoce el 100% de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Ministerial 153 del 27/06/2016 y el Decreto 1274 del 13/12/2016. |
| 2   |                                                                                                                                      |

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,  
  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 30 de enero de 2017

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |  |
| CONTROL PREVIO:                                  |  |
| FRESUPUESTO:                                     |  |
| CONTABILIDAD:                                    |  |
| TESORERIA:                                       |  |
| DESCONCENTRADOS:                                 |  |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. |  |
|                                                  |  |
| DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES                       |  |
| FECHA: 09/02/2017                                |  |





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
**MIES-SPE-DGDR-2016-011-DM**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**26/diciembre/2016**

|          |   |                |  |               |   |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|---|--------------|--|

### DATOS GENERALES

|                                                                                         |                        |                                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>MAIGUA PAREDES DENYS RAUL</b>             |                        | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS SP7</b>                                    |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Esmeraldas – Atacames - Tonsupa</b> |                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS</b> |                      |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mm-aaaa)                                                            | HORA SALIDA<br>(hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                       | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 27/12/2016                                                                              | 04:30                  | 30/12/2016                                                                                        | 21:00                |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Fernando Albán  
Ing. Denys Maigua

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Atención a la emergencia producida por el Sismo con epicentro en el cantón Atacames parroquia Tonsupa de la provincia de Esmeraldas.
- Atención al Albergue Oficial de Tonsupa, implantado por el sismo de 19 de diciembre del 2016, , coordinar con gestor de albergues las necesidades del mismo, y monitorear la atención dada a los albergados damnificados por el Sismos 2016.
- Asesoramiento y coordinación con equipo de la Zonal 1 y la Dirección Distrital Esmeraldas para la respuesta de la emergencia.
- Recibimiento y entrega de kits de atención humanitaria, tanto en el albergue como en los 11 refugios improvisados de los alrededores (kit de dormir, kits de alimentos, kit de higiene)
- Elaboración de kit de vestir para entrega a familias afectadas y/o damnificadas.
- Evaluación de daños y necesidades de los sectores afectados en el cantón de Atacames de la provincia de Esmeraldas
- Levantamiento de información de la población afectada y/o damnificada tanto del albergue como de los refugios improvisados.

### TRANSPORTE

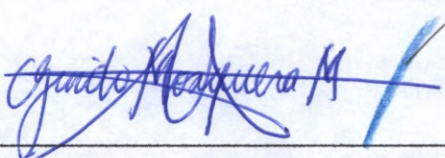
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                | SALIDA               |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                          |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional – PEQ-0192 | Domicilio – Tonsupa | 27/12/2016           | 04h30         | 27/12/2016          | 10h00         |



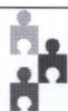
|           |                             |                                                      |            |       |            |       |
|-----------|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Taceche                        | 27/12/2016 | 14h00 | 28/11/2016 | 02h00 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Taceche - Hotel                                      | 28/12/2016 | 02h00 | 28/12/2016 | 02h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 28/12/2016 | 07h00 | 28/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>sectores Tonsupa –<br>Albergue | 28/12/2016 | 14h30 | 29/12/2016 | 01h00 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Hotel                          | 29/12/2016 | 01h00 | 29/12/2016 | 01h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 29/12/2016 | 07h00 | 29/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>sectores Tonsupa –<br>Albergue | 29/12/2016 | 16h30 | 29/12/2016 | 23h00 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Hotel                          | 29/12/2016 | 23h00 | 29/12/2016 | 23h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 30/12/2016 | 07h00 | 30/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Quito – Domicilio              | 30/12/2016 | 13h00 | 30/12/2016 | 21h00 |

**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:<br><b>PICHINCHA</b>                                                                                                              | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>3097541300</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                              |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Ing. Denys Maigua P.</b><br><b>ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS SP-7</b>                                            |                                   | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Ing. Alexandra Ron</b><br><b>DIRECTOR DE GESTION DE RIESGOS (E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                     |                                   | <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> |
|                                                                   |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>NOMBRE: Biol. Guido Mosquera Martínez</b><br><b>CARGO: Subsecretario Protección Especial</b> |                                   | 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 Inclusión  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-DGDR-2016-011-DM

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
03/Enero/2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MAIGUA PAREDES DENYS RAUL

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS SP-7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Esmeraldas – Atacames - Tonsupa

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE GESTION DE RIESGOS

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Fernando Albán  
Ing. Denys Maigua

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

- Atención a la emergencia producida por el Sismo con epicentro en el cantón Atacames parroquia Tonsupa de la provincia de Esmeraldas.
- Atención al Albergue Oficial de Tonsupa, implantado por el sismo de 19 de diciembre del 2016, , coordinar con gestor de albergues las necesidades del mismo, y monitorear la atención dada a los albergados damnificados por el Sismos 2016.
- Asesoramiento y coordinación con equipo de la Zonal 1 y la Dirección Distrital Esmeraldas para la respuesta de la emergencia.
- Recibimiento y entrega de kits de atención humanitaria, tanto en el albergue como kit de aseo, en los 11 refugios improvisados de los alrededores (kit de dormir, kits de alimentos, kit de higiene)
- Elaboración de kit de vestir para entrega a familias afectadas y/o damnificadas.
- Evaluación de daños y necesidades de los sectores afectados en el cantón de Atacames de la provincia de Esmeraldas.
- Levantamiento de información de la población afectada y/o damnificada tanto del albergue como de los refugios improvisados.

#### PRODUCTOS:

#### Día 1: 27/12/2016

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04:30 – 10:00 | - Traslado a Albergue de Tonsupa por la vía a Aloag – Santo Domingo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10:00 – 12:00 | - Reunión de trabajo con el comité de albergues, donde participaron MCDS, MICS FFAA, MIES, SGR, MIDUVI, Registro Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 14:00 – 02:00 | - Hoja de ruta para realizar recorrido de evaluación de daños y necesidades en los sectores afectados.<br>- Evaluación de daños y necesidades en los sectores del cantón Atacames de la provincia de Esmeraldas afectados por oleaje.<br>- Levantamiento de información familiar en el sector Loma de Taceche<br>- Primera entrega de Atención Humanitaria en Taceche que compren de 145 cobijas, 72 kits de aseo, 194 raciones de alimentos, 129 kits de vestir y 38 colchonetas, a un total de 73 familias con 286 personas. |

#### Día 2: 28/12/2016

|               |                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:00 – 07:15 | - Traslado a Albergue de Tonsupa                                                                    |
| 08:00 – 12:00 | - Hoja de ruta para realizar la entrega de kits de atención humanitaria a las familias damnificadas |



|               |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | y/o afectadas identificadas en los sectores afectados<br>- Levantamiento de información de personas albergadas por grupo de edades en albergue Tonsupa.                                                         |
| 14:30 – 01:00 | - Segunda entrega de kit de atención humanitaria refugio 1 de diciembre. (36 colchones, 3 tanques de 30 litros); Refugio Rey David (57 kits de alimentos, 38 kit de dormir, 19 kit de aseo, 40 kits de vestir ) |
| 01:00 – 01:15 | - Retorno a hotel                                                                                                                                                                                               |

**Día 3: 29/12/2016**

|               |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:00 – 07:15 | - Traslado a Albergue de Tonsupa                                                                                                                                                                                                                    |
| 08:00 – 14:00 | - Consolidación de la información de los albergados por grupo etario.<br>- Hoja ruta para la entrega de donación.                                                                                                                                   |
| 16:30 – 23:00 | - Tercera entrega de kit de atención humanitaria. Refugio Rey David Árboles (71 kit de alimentos, 29 kit de aseo, 35 kits de dormir) Refugio sector Pepsi (25 kit dormir, 1 kit aseo) Refugio Hacienda La Carolina (15 kit dormir, 15 kit de ropa). |
| 23:00 – 23:15 | - Retorno a hotel                                                                                                                                                                                                                                   |

**Día 4: 30/12/2016**

|               |                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07:00 – 07:15 | - Traslado a Albergue de Tonsupa                                                                    |
| 08:00 – 09:00 | - Consolidación de la información para Visita de Vicepresidente de la República                     |
| 09:30 – 11:00 | - Atención a visita del Sr. Vicepresidente de la República, visita al albergue y refugios aledaños. |
| 11:00 – 12:30 | - Feedback a equipo local en gestión de alojamientos temporales                                     |
| 13:00 – 21:00 | - Traslado a Quito - domicilio                                                                      |

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO      | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|---------------|-----------------|
| 27/12/2016 | 1760003330001  | Peaje         | \$2.00          |
| 30/12/2016 | 1760003330001  | Peaje         | \$2.00          |
|            |                | <b>SUMAN:</b> | <b>\$4.00</b>   |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 27/11/2016 | 30/11/2016 | 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<br>hh:mm       | 04:30      | 21:00 .    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                       | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                          |                            | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Institucional – PEQ-0192 | Domicilio – Tonsupa        | 27/12/2016          | 04h30         | 27/12/2016          | 10h00         |
| Terrestre                                                 | Institucional – PEQ-0192 | Albergue Tonsupa - Taceche | 27/12/2016          | 14h00         | 28/11/2016          | 02h00         |



|           |                             |                                                      |            |       |            |       |
|-----------|-----------------------------|------------------------------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Taceche - Hotel                                      | 28/12/2016 | 02h00 | 28/12/2016 | 02h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 28/12/2016 | 07h00 | 28/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>sectores Tonsupa –<br>Albergue | 28/12/2016 | 14h30 | 29/12/2016 | 01h00 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Hotel                          | 29/12/2016 | 01h00 | 29/12/2016 | 01h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 29/12/2016 | 07h00 | 29/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>sectores Tonsupa –<br>Albergue | 29/12/2016 | 16h30 | 29/12/2016 | 11h00 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Hotel                          | 29/12/2016 | 11h00 | 29/12/2016 | 11h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Hotel – Albergue<br>Tonsupa                          | 30/12/2016 | 07h00 | 30/12/2016 | 07h15 |
| Terrestre | Institucional –<br>PEQ-0192 | Albergue Tonsupa –<br>Quito – Domicilio              | 30/12/2016 | 13h00 | 30/12/2016 | 21h00 |

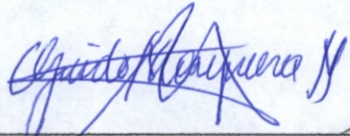
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

1. Se me asigna un vehículo institucional para poder realizar la intervención en desastre.
2. Estado de excepción decretado por el Presidente de la República continua vigente.

NOTA



|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>                                                                         | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                         | <p>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</p> |
| <p><b>NOMBRE:</b> Ing. Denys R. Maigua Paredes<br/> <b>CARGO:</b> Analista de Gestión de Riesgos SP7</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>                         | <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>NOMBRE:</b> Ing. Alexandra Ron Calderón<br/> <b>CARGO:</b> Directora de Gestión de Riesgos (e)</p> | <p><b>NOMBRE:</b> Biol. Guido Mosquera Martínez<br/> <b>CARGO:</b> Subsecretario Protección Especial</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



Memorando Nro. MIES-CGAF-2016-1772-M

Quito, D.M., 19 de diciembre de 2016

**PARA:** Sr. Ing. Denys Raúl Maigua Paredes  
Servidor Público 7

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

**BASE LEGAL**

**Acuerdo No. 005-CG-2014-Reglamento para el Control de los Vehículos del Sector Público y de las Entidades de Derecho Privado que disponen de Recursos Públicos.**

***"Art. 4.- Conducción de los vehículos.-***

*Los vehículos oficiales deben ser conducidos por choferes profesionales. Por excepción, previa autorización y bajo responsabilidad de la máxima autoridad o su delegado, vehículos con acoplados de hasta 1.75 toneladas de carga útil, pueden ser conducidos por servidores públicos que se movilicen para el cumplimiento de sus funciones y que tengan Licencia Tipo B (no profesional), a quienes se los considerará también responsables de su cuidado, mantenimiento preventivo básico y del cumplimiento de las leyes y reglamentos vigentes para el sector público y de tránsito, transporte terrestre y seguridad vial".*

**DECRETO EJECUTIVO**

**Decreto Ejecutivo No.1274**

*"Artículo 1.-RENOVAR la declaratoria del estado de excepción en las provincias de: Manabí y Esmeraldas por los efectos adversos del desastre natural ocurrido el 16 de abril de 2016".*

*"Artículo 6.-Esta renovación del estado de excepción regirá durante treinta días a partir de la suscripción de este decreto ejecutivo. El ámbito territorial de aplicación es en las provincias indicadas".*

Suscripción: Portoviejo, 13 de diciembre de 2016.

**Delegación**

De conformidad al Art.4 del Reglamento para el Control de los Vehículos del Sector Público y de las Entidades de Derecho Privado que disponen de Recursos Públicos- Acuerdo Nro.005-CG-2014, y la renovación del Estado de Excepción declarado



**Memorando Nro. MIES-CGAF-2016-1772-M**

**Quito, D.M., 19 de diciembre de 2016**

mediante Decreto Ejecutivo Nro.1274, delego al señor Denys Raúl Maigua Paredes la conducción del vehículo de placas PEQ-192, para que los servidores de la Dirección de Riesgos y Emergencias del MIES desplieguen su contingente a la provincia de Esmeraldas; desde el 19 al 27 de diciembre del año en curso.

Solicito la suscripción respectiva de las Acta entrega recepción del automotor y el cumplimiento de la normativa legal vigente por parte de la Dirección Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez

**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 1**

st/fp







Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003224

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27/12/2016, 11:12

003

Solicitante: Sr. Guib Amauri Mosquera Martinez

(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Subsecretaría de Protección Especial Cargo: Subsecretario

Motivo de la movilización:

(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Movilización de los funcionarios de la Dirección de Gestión de Riesgos para atender emergencias por el Estado de Excepción

Fecha de salida: 28/12/2016 Fecha de retorno: 03/01/2017 Tiempo de duración de la comisión:

Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Nivel Nacional

Hora de salida: 00:00 Retorno: 23:59

Conductor responsable: Denys Raul Maigua Paredes 1713654869

(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Grand Vitara color: Blanco placas: PEA-192 matrícula:

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

(Firma)  
Denys Raul Maigua Paredes 1713654869

(Nombres, apellidos cédula)

(Firma)  
Ivan Paul Bover 060424151

(Nombres, apellidos cédula)

(Firma)  
Francisco Pérez 1303619835

(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborales, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].



Memorando Nro. MIES-SPE-2016-1155-M

Quito, D.M., 29 de diciembre de 2016

**PARA:** Sr. Mgs. Juan Carlos Fiallo Cobos  
Coordinador Zonal 9

**ASUNTO:** Solicitud de Apoyo con Técnicos de Riesgos

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Mediante el Decreto Presidencial No. 1276 del 14 de diciembre del 2016 se extiende el estado de excepción en las provincias de Esmeraldas, Manabí por 30 días. En uno de los artículos establecidos, el decreto dispone la movilización nacional a fin de que todas las entidades de la administración pública, en especial policía y fuerzas armadas, coordinen esfuerzos para ejecutar acciones que permitan mitigar y prevenir riesgos, así como enfrentar, recuperar y mejorar las condiciones adversas tras los movimientos telúricos del 16 de abril y réplicas; así como los sismos ocurridos el día 19 de diciembre a las 02h11 que afectaron las localidades de Atacames, Súa, Tonsupa, Quinindé y otros lugares de la provincia de Esmeraldas.

La Dirección de Gestión de Riesgos se encuentra cumpliendo actividades que responden a la coordinación interinstitucional en el marco de la atención a la población vulnerable que ha sido afectada y se encuentran en diferentes localidades de la provincia de Esmeraldas; con este antecedente me permito formalizar el requerimiento de apoyo de la Sra. Psc. María Gabriela Gallardo, del 27 al 31 de diciembre de 2016. Pedido que se realizó vía telefónica y se contó con su aprobación, dada la necesidad urgente para dar soporte a los Técnicos Nacionales (Ing. Denys Maigua e Ing. Fernando Albán) en el Distrito Esmeraldas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Srta. Ing. Alexandra Maribel Rón Calderón  
Directora de Gestión de Riesgos, Encargada

Sra. María Gabriela Gallardo Rivera  
Analista Senior Planificación Acompañamiento Familiar

Sr. Ing. Jaime Fernando Albán Yáñez  
Servidor Público 7

Sr. Ing. Denys Raúl Maigua Paredes  
Servidor Público 7

Danny Armando Alegría Telenchano  
Servidor Público 1

js/ar



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACION

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

26

20

01

17

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

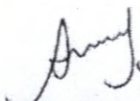
| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 55                   | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$7,632.39 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$7,632.39 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 39/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: ING. ALEXANDRA RON / DIRECTORA DE GESTION DE RIESGOS, E.  
 C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION  
 C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA DESPLAZAMIENTO DE TECNICOS NACIONALES A TERRITORIO PARA ARTICULAR ACCIONES DAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA EN DISTRITOS, SEGUN MEMORANDO No MIES-SPE-DGR-2017-0026-M DE 19-01-2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>20/01/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |