

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		019	02	2019	570
						570
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		298	

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	147.46
TOTAL PRESUPUESTARIO										147.46
IVA										0.00
SUB - TOTAL										147.46
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										147.46

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE DOLARES CON 46/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1299 No Entrada: 7319

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

26/2p
Alme

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	019 02 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					570 570
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		298	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	87021657	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	87021657	19	02	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	87021657			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001299007335		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	19 02 2019	Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1299 No. Entrada: 7335 No. secuencia: 2
Beneficiario:	1760001200001	Fuente Especifica	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1711468007	0	Por Recuperación de Fondos	12.54	0.00
2	112	15	1	28099990000	1711468007	1299	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	12.54
TOTAL COMPROBANTE ==>								12.54	12.54

SON: DOCE DOLARES CON 54/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1299 No. Entrada: 7335 No. secuencia: 2

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	WO4KP94NHZPRA 2J	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	19/02/2019	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	19/02/2019	FECHA:			


FIRMA


FIRMA

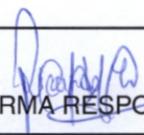
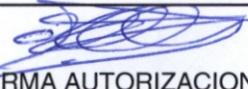
COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2019
No. Fondo Global: 1299 023
No. de Entrada: 7319
Monto: 12.54
Rendiciones Totales: 147.46
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 12.54
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOJAS-CALVAS-ZAMORA DEL 23 AL 25 DE ENERO DEL
No. Documento Aprobación: 1299 Fecha Aprobación: 19/02/2019
No. Cur Contable: 87021657

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	12.54	87021657


FIRMA RESPONSABLE
FIRMA AUTORIZACION

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Fondo 022
1299
Cur de
Peticiones
570

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 9

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA	Nivel:	SP3
Fecha	Hora	Fecha	
Salida:	28/01/2019 04H00	Retorno:	30/01/2019 19H30 Ciudad: LOJA

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
			160,00

Residencia NO SUBSECTORIAL DE DEPARTAMENTO INFANTIL INTEGRAL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	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	59,20
		ALIMENTACION	40,26
		MOVILIZACION	7,99
		Total :	99,46

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado: CUR	86690738	160,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	99,46
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		147,46	
Saldo a favor de MIES		12,54	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		7,99	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		7,99	Compromiso
e) Total a favor del MIES		12,54	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 655 LA FACHA ESTA REPIZADA.
2	NO SE RECONOCE EL COMPROBANTE 433060 NO ESTA AUTORIZADO POR EL SRI.
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,

Ximena Escobar
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de febrero de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

14 FEB 2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2019-0012-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05/02/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA-CALVAS-ZAMORA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA BARRERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Acompañamiento al proceso de liquidación y cierre de convenios del año fiscal 2018.
- Ingreso de Información de liquidación de convenios de los distritos de Loja, Calvas y Zamora.

Lunes 28 de Enero de 2019

04h00 a 05h00	- Traslado desde Quito a Aeropuerto Tababela
05h40 a 06h30	- Traslado de Aeropuerto Tababela a Aeropuerto Catamayo
06h40 a 08h30	- Traslado de Aeropuerto Catamayo a Distrito Calvas
08h30 a 23h00	- Visitas a entidades que no presentan documentos para liquidación, actualización de base de avance de convenios
23h00 a 23h30	- Traslado al hotel

Martes 29 de Enero de 2019

05h30 a 07h30	-Traslado de Distrito Calvas a Distrito Loja
07h30 a 09h00	-Traslado de Distrito Loja a Distrito Zamora
09h00 a 17h00	- Ingreso de información a Mies Cloud en la matriz de avance de convenios, contactar a entidades que no han entregado documentación para liquidación.
17h00 a 19H00	-Traslado de Distrito Zamora a Loja

Miércoles 30 de Enero de 2019

07h30 a 08h00	- Traslado de Hotel a Distrito Loja
08h00 a 15h00	- Ingreso de información a Mies Cloud en la matriz de avance de convenios, contactar a entidades que no han entregado documentación para liquidación.
15h00 a 16H20	- Traslado de Distrito Loja a Aeropuerto Catamayo
17h00 a 18h00	-Traslado de Aeropuerto Catamayo a Aeropuerto Tababela
18h00 a 19h30	-Traslado de Aeropuerto Tababela a Domicilio

OBSERVACIONES:

- Ingreso de información a Mies Cloud en la matriz de avance de convenios
- Contactar a entidades que no han entregado documentación para liquidación.
- Organización de equipos para ejecutar las revisiones técnicas y financieras
- Llamar a entidades que no han depositado saldos notificados.

PRODUCTOS:

- Avance del 85% en la revisión técnica y financiera
- Avance de 90% en elaboración de actas de finiquito
- 20 Entidades contactadas.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28/01/2019 ✓	001-001-0003767 ✓	Hospedaje ✓	20.00 ✓
28/01/2019 ✓	001-001-000000655 ✓	Alimentación ✓	12.00 ✓
28/01/2019 ✓	003-001-000010691 ✓	Alimentación ✓	12.00 ✓
28/01/2019 ✓	001-001-000000812 ✓	Alimentación ✓	3.51 ✓
29/01/2019 ✓	005-001-0056445 ✓	Alimentación ✓	3.25 ✓
29/01/2019 ✓	005-001-0056447 ✓	Alimentación ✓	4.00 ✓
29/01/2019 ✓	001-001-0028089 ✓	Alimentación ✓	10.00 ✓
29/01/2019 ✓	002-001-000001587 ✓	Alimentación ✓	7.50 ✓
30/01/2019 ✓	002-001-000000009 ✓	Hospedaje ✓	39.20 ✓
28/01/2019 ✓	003-001-588055 ✓	Transporte Público ✓	7.99 ✓
30/01/2019 ✓	0433060 ✓	Transporte Público ✓	2.00 ✓
SUMAN:			USD 121.45 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/01/2019 ✓	30/01/2019 ✓	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	04H00 ✓	19H30 ✓	

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	Público	Domicilio-Aeropuerto Tababela	28/01/2019 ✓	04h00 ✓	28/01/2019 ✓	05h00 ✓
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tababela - Aeropuerto Catamayo	28/01/2019 ✓	05h40 ✓	28/01/2019 ✓	06h30 ✓
Terrestre	Público	Aeropuerto Catamayo - Distrito Calvas	28/01/2019 ✓	06h40 ✓	28/01/2019 ✓	08h30 ✓
Terrestre	Institucional	Distrito Calvas-Loja	29/01/2019 ✓	05h30 ✓	29/01/2019 ✓	07h30 ✓
Terrestre	Institucional	Distrito Loja- Distrito Zamora	29/01/2019 ✓	07h30 ✓	29/01/2019 ✓	09h00 ✓
Terrestre	Institucional	Distrito Zamora- Distrito Loja	29/01/2019 ✓	17h00 ✓	29/01/2019 ✓	19h00 ✓
Terrestre	Público	Distrito Loja- Aeropuerto Catamayo	30/01/2019 ✓	15h00 ✓	30/01/2019 ✓	16h20 ✓
Aéreo	TAME	Aeropuerto Catamayo- Aeropuerto Tababela	30/01/2019 ✓	17h00 ✓	30/01/2019 ✓	18h00 ✓
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela- Domicilio-	30/01/2019 ✓	18h00 ✓	30/01/2019 ✓	19h30 ✓

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Mgs. Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Mgs. Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Patricia Alexandra Barrera Andrade				
Cédula de identidad:	1711468007	Fecha de requerimiento:	24-01-2019 ✓		
Cargo:	Analista	Dirección:	Dirección de Servicios de Atención Domiciliar		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	Quito-Loja ✓	Fecha:	28-01-2019 ✓	Hora:	05:40
Retorno:	Loja-Quito ✓	Fecha:	30-01-2019 ✓	Hora:	17:00
N° de Documento	MIES-SDII-DSAD-2019-0012-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Patricia Alexandra Barrera Andrade
Ci: 1711468007
Cargo: Analista

<p style="text-align: center;"> ----- Autorizado Jefe Inmediato <i>ok</i> Nombre: María Gabriela Falconí Ci: 0104905823 Cargo: Directora de Servicio de Atención Domiciliar </p>	<p style="text-align: center;"> ----- Autorizado Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera </p>
--	--

Observaciones:

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

ETKT2693454801714C1
FECHA/DATE: 28JAN

VUELO/FLIGHT **0145**

BARRERA/PATRICIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **15D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 68



tame Boarding pass
Pase a bordo

2693454801714C1 **0403446**

Passenger Name/Nombre del pasajero
BARRERA/PATRICIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UITO	EQ148
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	30JAN	1700
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	9999	26A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	68

tame.com.ec

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 31 ENE 2019 HORA: 9:30

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*

015

HOSTAL PAMPLONA

MASACHE RODRIGUEZ ANGEL HERNAN

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIEN INMUEBLE PARA LOCAL COMERCIAL - SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL

Dirección: Eloy Alfaro SN y Bolivia / Telf.: 2688 282 Cel: 0994350123
Calvas - Loja - Ecuador

R.U.C.: 1102850037001
AUT. S.R.I.: No 1122634909

FACTURA

001-001- Nº 0003767

Cliente: PATRICIA BARZEDA ANDRADE
 RUC/CI: 171146800-7
 Dirección: QUITO
 Fecha: 28-01-2019 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE. ENTRADA DIA 28 SALIDA DIA 29		17.86

IMPRESA COSMOS • JOSÉ SANTIAGO ALEJANDRO CEDEA • R.U.C.: 1100495322001
AUT. Nº 1148 - EMIS.: 003461 AL 003860 - FECHA AUT.: 19/ABRIL/2018
VÁLIDO EMISIÓN HASTA 19/ABRIL/2019

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA CREDITO/DEBITO
 OTROS

HERNANDEZ
 FIRMA AUTORIZADA
 RECIBI CONFORME

DESCUENTO USD \$	
SUBTOTAL USD \$	17.86
IVA 6% USD \$	2.14
IVA 0% USD \$	
TOTAL USD \$	20.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Restaurant Mi Cuchito

De: Cinthya Paulina Paz Tinitana
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Documento Categorizado NO
Dirección: calle Sucre s/n y Bolívar Telf. 072687944 Cel. 0981331048
Email: micuchito1991@gmail.com CARIAMANGA - CALVAS - LOJA - ECUADOR

Ruc: 1721640827001 Aut. SRI. 1123701538

FACTURA

001-001-

000000812

Fecha: 28/1/2019
Cliente: PATRICIA BARRERA
CI/RUC: 1711468007
Dirección: QUITO
Teléfono:

Cant.	Descripción	P. Unit	P.Total
1	ALIMENTACION	3,13	3,13



Mi Cuchito
Tradición desde 1991

Subtotal 12 %: 3,13
IVA 12 %: 0,38
Valor Total: 3,51

Restaurant Mi Cuchito
Cinthya P. Paz Tinitana
RUC: 1721640827001
SUCRE s/n y BOLIVAR
CARIAMANGA, LOJA - ECUADOR

Firma Autorizada

Firma Cliente

FORMA DE PAGO	ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Imprenta "EL DORADO" - Héctor Bolívar Delgado - RUC: 1100067816001
Autorización N° 1151 Fecha Emisión: 26/Octubre/2018 - del 501 al 1000
Comprobante de venta válido para emisión hasta: 26/Octubre/2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Jugos - ensaladas
Fruques

Ochoa Patiño Danny Fabian

Dirección: Bolívar SN y Quito • LOJA
Dir. Estab.: 18 de Noviembre s/n y Saraguro
E-mail: dannyochoa1979@gmail.com • Celular: 0989151401

R.U.C.: 1103690630001 AUT. S.R.L.: 1123830112

FACTURA 005-001-

Nº 0056445

Sr(es): PATRICIA BARRERA
CI/RUC: 1711468007
DIRECCION: QUITO TELF.: 099876047
FECHA EMISION: 29/01/2019 Hora: 19:01
Fac.: 51604 Jugos - ensaladas

PRODUCTO	CANT.	P.V.P	TOTAL
*MIXCALIENTE Jugos - ensaladas	1	1.12	1.12
*CAPUCCINO	1	1.34	1.34
*VIVANT	1	0.45	0.45

Jugos - ensaladas			
Descuento 0%			0.00
Subtotal 0%			0.00
Subtotal 12%			2.90
InnFactouch Iva 12%			0.35
07-2574299 TOTAL			3.25
Usuario: Rosita		Efectivo: 5.00	
Items: 3		Cambio: 1.75	

*MIXCALIENTE Jugos - ensaladas	1	1.12	1.12
*CAPUCCINO	1	1.34	1.34
*VIVANT	1	0.45	0.45

Jugos - ensaladas

Descuento 0% 0.00

Subtotal 0% 0.00

Subtotal 12% 2.90

InnFactouch Iva 12% 0.35

07-2574299 TOTAL 3.25

Usuario: Rosita Efectivo: 5.00

Items: 3 Cambio: 1.75

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito Otros

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA(am): EMISOR

©Grafic PLUS - Augusto José Lima Chinchay - RUC: 1103246839001 - N° Aut. 6797,
Cel.: 0992168300 - Fecha Emisión: 21 NOVIEMBRE 2018 - Caduca: 21 NOVIEMBRE 2019
del 0053001 al 0058000

Documento Categorizado: NO



Ochoa Patiño Danny Fabian
Dirección: Bolívar SN y Quito • LOJA
Dir. Estab.: 18 de Noviembre s/n y Saraguro
E-mail: dannychoa1979@gmail.com • Celular: 0989151401
R.U.C.: 1103690630001 AUT. S.R.L.: 1123830112

FACTURA 005-001-
Nº 0056447

Sr(es): PATRICIA BARRERA
CI/RUC: 1711468007
DIRECCION: QUITO TELF.: 099876047
FECHA EMISION: 29/01/2019 Hora: 19:19
Fac.: 51606 Jugos - ensaladas

PRODUCTO	CANT.	P.V.P	TOTAL
POSTRE TRIANGULos ensaladas	1.25		1.25
*FRU_P	1	2.34	2.46

Descuento 0%		0.00
Subtotal 0%		1.25
Subtotal 12%		2.46
InnFactouch Iva 12%		0.29
07-2574299 TOTAL		4.00
Usuario: Rosita	Efectivo:	4.00
Items: 2	Cambio:	0.00


F. AUTORIZADA


F. CLIENTE

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA(am): EMISOR
©Crafe PLUS - Augusto José Lima Chinchay - RUC: 1103246839001 - N° Aut. 6797.
Cel.: 0992168300 - Fecha Emisión: 21 NOVIEMBRE 2018 - Caduca: 21 NOVIEMBRE 2019 del 0053001 al 0058000
Documento Categorizado: NO



HOSTAL CAMIL

BUEN SERVICIO & CONFORT

HILDA PAOLA SALAZAR LEON

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

Dirección: 18 de Noviembre 223-102
entre Gonzanamá y Chile • 099 119 5847
hostalcamil@hotmail.com • Loja

R.U.C. 1103485148001
FACTURA 002-001-000000009
AUTORIZACION SRI. 1124136804

Cliente: **PATRICIA A. BARBERA ANDRADE**

R.U.C./C.I.: **1711468007** Teléfono: **0998760470**

Dirección: **Quito**

Fecha de emisión: **30-01-2019** Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	HOSPEDAJE	35,00	35,00

SON: **TREINTA Y NUEVE CON 20**

FORMA DE PAGO	Efectivo 39,20	Tarjeta de Crédito/Debito	SUBTOTAL 12%	35,00
	Dinero Electrónico	Otros	SUBTOTAL 0%	
	 		I.V.A. 0% \$	
			I.V.A. 12% \$	4,20
FIRMA AUTORIZADA	RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL \$	39,20	



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000588055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2801201901179225290300120030010005880551234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/01/2019 02:01:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2801201901179225290300120030010005880551234567817

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.
 Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA
 Teléfono: 6043500
 Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA BARRERA

RUC / CI: 1711468007

Fecha Emisión: 28/01/2019

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

Información Adicional

Email : comprobantes@tu factura ec
 Dirección : BELLAVISTA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99



FACTURA 003- 001-588055
 QUITO CAJA 1 28/01/2019
 CI/RUC:1711468007 #ZAU1
 CLIENTE: PATRICIA BARRERA
 DIRECCION BELLAVISTA
 TELEFONO: 0998760470
 PAGO: EFECTIVO
 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
 CORREO:

ITEM	CANT.	PREC./UNJ	AL./TOT
TRANSPORTE PASAJEROS QUITO	1	8,00	8,00
TABABELA			

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	8,00
AMOSCOBO	DESCUENTO:	-,01
	IVA 12%:	,00
	TOTAL:	7,99

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

X

SOTRANOR C.A.
 Sr. Usuario exija su boleto al ingreso y consérvelo durante su viaje denuncie el incumplimiento al: 2380212

USD. 2,00

0433060

AEROPUERTO

X

X

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 08/02/2019
 HORA : 11:32.53
 REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO: 2019

Cuenta Monetaria: 280-9999-0000 Nombre de la Cuenta: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL RUC: Tipo de Envio: Estado: Monto: Transf. BCE: No. Oficio: No. Cur: T. Pago: Deducción: Fecha de Envio al BCE: Fecha de Respuesta del BCE: C. Estado: Confirmado: Anulado

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

Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL

Banco: 9999 BANCO VIRTUAL

1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

1760001200001 SPI ENTREGADO 160.00 94809 86690738 CONTABLE 0 01/02/2019 01/02/2019

Total Banco 9999 160.00

Cantidad CURS: 1

Total Cuenta Monetaria 1110006 160.00

Cantidad CURS: 1

Cantidad de Transacciones: 1

Total de CURS: 1

Total Entidad : 280-9999-0000

160.00



008

1299



Página : 1 de 1
 Fecha : 24/01/2019
 Hora : 16:04:45
 Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

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

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

1766001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
 86690738 Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad 280 - 9999,Clase de fondo: [FAF]
 - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON
 RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1299 No. de Entrada: 7519

160.00 24/01/2019 24/01/2019 0 24/01/2019 0 0



24/01/2019

006

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	86690738	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86690738	24	01	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86690738			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001299007319	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRC	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 : 1299 No. de Entrada: 7319
		24	01	2019	Fuente Especifica		
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	1711468007	1299	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1711468007	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1299 No. de Entrada: 7319 ✓

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	7C7JZQKIGSCOJIH	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	24/01/2019	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	24/01/2019	FECHA:			


FIRMA


FIRMA


MARTIN ARANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS
--

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

Ejercicio: 2019
 No. Fondo Global: 1299
 No. Formulario Interno: 7320
 Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
 RUC/CI Responsable: 1711468007
 Nombre Responsable: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA
 Monto Fondo Global: 160.00
 Monto Fondo Interno: 160.00
 Estado: APROBADO

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

Clase de Fondo:

FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción:

BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOJAS-CALVAS-ZAMORA DEL 23 AL 25 DE ENERO DEL 2019. CONTROL PREVIO MA-RZ-NG.

No. de Solicitud: 1299
 No. de Doc. Aprobación: 1299
 No. de CUR Contable: 86690738

Fecha Solicitud: 24/01/2019
 Fecha Aprobación: 24/01/2019

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1711468007	86690738	NO	160.00

 <hr/> FIRMA RESPONSABLE	<hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN
---	---------------------------------

Foub
1299



**DIRECCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **9**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1711468007				Cargo:	TECNICO
Funcionario	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				Nivel:	NIVEL 3
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Ciudad: LOJA- CALVAS-ZAMORA		
Salida:	28/01/2019	05H00	Retorno:	30/01/2019	18H30	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80.00	2	160.00
		0	0.00
	0.00	0	0.00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			160.00

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

Total de viáticos				
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0.00	0.00	
Valor a Justificar	70%		0.00	
Valor sin Justificar	30%	0.00	0.00	

Valor que justifica el funcionario **0.00**

Saldo a favor de MIES **0.00**

b) Total por reembolso de gastos 0.00

c) Total por liquidación de compras 0.00

d) Total a favor del Funcionario 0.00

2. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, se determina que: la documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables- presupuestarios que correspondan, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 24 de enero del 2019

Matilde Andrade Muñoz
MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

(11)

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES
24 ENE 2019



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Fecha: 24 ENE 2019 Hora: *M. Leon*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MEMORANDO Nro. MIES-SDII- DSAD-2019-0012-M FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) 24 -01- 2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-CALVAS-ZAMORA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/01/2019	05H00	30/01/2019	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Acompañamiento al proceso de liquidación y cierre de convenios del año fiscal 2018.
- Ingreso de Información de liquidación de convenios de los distritos de Loja, Calvas y Zamora.

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	Público	Domicilio- Aeropuerto Tababela	28/01/2019	05h00	28/01/2019	06h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tababela - Aeropuerto Catamayo	28/01/2019	06h00	28/01/2019	07h30
Terrestre	Público	Aeropuerto Catamayo -Loja	28/01/2019	07h30	28/01/2019	08h30
Terrestre	Público	Loja-Aeropuerto Catamayo	30/01/2019	15h00	30/01/2019	16h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Catamayo- Aeropuerto Tababela	30/01/2019	16h00	30/01/2019	17h30
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela- Domicilio-	30/01/2019	17h30	30/01/2019	18h30

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12000028296
---------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>Patricia Barrera</i>	<i>Mariela Gabriela Falconí</i>
Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH	Econ. Mariela Gabriela Falconí Directora de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

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>
<i>Tatiana Leon Alvarez</i>	
Mgs. Tatiana Leon Alvarez Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral	

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0012-M

Quito, D.M., 23 de enero de 2019

PARA: Sra. Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade
Analista senior de Desarrollo Infantil CNH

ASUNTO: DELEGACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
PARA BRIGADAS DE LIQUIDACIÓN DE CONVENIOS

En cumplimiento al Memorando Nro. MIES-VIS-2019-0060-M, mediante el que el Viceministerio de Inclusión Social, remite "*Lineamientos para la liquidación de convenios 2018 con apoyo de las brigadas técnicas*" para realizar el acompañamiento al proceso de liquidación y cierre de convenios del año fiscal 2018, delego a usted en su calidad de Analista de Desarrollo Infantil, para que se traslade a los distritos Loja, Zamora y Calvas del 28 al 30 de Enero de 2019 y de manera prioritaria cumpla con lo solicitado.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. María Gabriela Falconí Guaman
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

Sra. Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sra. Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros
Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil, Encargada

pb



Firmado electrónicamente por:
**MARIA GABRIELA
FALCONI GUAMAN**

2 - 9.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	9	09	01	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	001
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
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,000.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. GABRIELA FALCONI - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2019-0004-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero