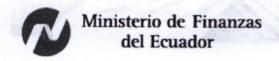
PAGINA No. 1 DE

FECHA IMPRESION: 29/3/2017





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017

2017 908 Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA

/ Tipo Registro: DE

DEV

PLANTA CENTRAL

MIES

Monto: IVA: 37,44

Sub Total:

No. CUR:

37,44

Retenciones IVA:

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

37,44

14 /

GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER.- POR VIAJE A MANABÍ,

MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 17 AL 18-12-2016. MJ-TM

CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.:

003870818900

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	24/03/2017	37,44	0,00
			Sub - Total	37,44	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0,00	

0,00

	Deducciones Sin Factura						
Código	Nombre		Monto				

Monto Líquido:

37,44



13/12 plus

12 fosas

U. Ejecutora: 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA Fecha Elaboración No. CUF 015 03 2017 908	
Unid. Desc: 0000 015 03 2017 908 Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. No. COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-CGAF-DA-2017-0059- Clase de Registro: DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GASTOS RPA RTO DEVENGADO Cuenta Monetaria: Cuenta Monetaria: Seneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	nteGastos.rdlc
Unid. Desc: 0000 015 03 2017 908 Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. No. COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS MIES-CGAF-DA-2017-0059- Clase de Registro: DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GASTOS PAR RTO DEV Gasto: Cuenta Monetaria: Comprobante GASTOS Numero Operación Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	R No. Original
Comprobante Gastos Liquidacion de Gastos Mies-cgaf-da-2017-0059- Clase de Registro: Devengado Clase de Gasto: Otros Gastos PARA RTO DEV Gasto: Otros Gastos Mies-cgaf-da-2017-0059- Clase de Registro: Otros Gastos Mies-cgaf-da-2017-0059- Cuenta Monetaria: Comprobante Gastos Numero Operación Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	736
Clase de Registro: DEVENGADO Clase de Gasto: DEVENGADO Cuenta Monetaria: Comprobante GASTOS DEVENGADO Clase de Gasto: Cuenta Monetaria: Comprobante GASTOS Numero Operación Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	. Expediente
Banco: Comprobante GASTOS DEVENGADO Clase de Gasto: Cuenta Monetaria: Numero Operación Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	391
Banco: Monetaria: Monetaria: Comprobante GASTOS Numero Operación Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	
Beneficiario: 1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER	altradous
TOURS OF THE PROPERTY OF THE P	0
AFECTACION PRESUPUESTARIA	
PG SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION	MONTO
01 00 000 001 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior	37.44
TOTAL PRESUPUESTARIO	37.44
IVA	0.00
SUB - TOTAL	37.44
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	37.44
SON: TREINTA Y SIETE DOLARES CON 44/100 CENTAVOS	
DESCRIPCION: GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER POR VIAJE A MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 17 AI	L 18-12-2016. MJ-

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario Responsable

Director Financiero

ARIXARANGO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMICA Y		Reporte	r	otComprobant	teGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	N ECONOMICA Y	SOCIAL - PLANTA	Feci	na Elab	oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000	OLIVINA.	175	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	015	03	2017	908	736
			1 0					No	Evnadianta
Ti	po Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		I.	lo.	I No. I	Expediente
		ento Respaldo TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION		MIES		DA-2017-0		391
	S ADMINIS			DE GASTOS			DA-2017-0		
COMPROBANTE:	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS			DA-2017-0	059-	

DEDUCCIONES

٩

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

									UNICO DE REC									
Institud	cion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y SC	OCIAL	1	Reporte	rp	Comprobar	nteGas	tos.rdlc			
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERIO CENTRAL	DE INC	LUSION	ECONO	ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA			ONOMICA Y SOCIAL - PLANTA Fecha Elaborac				ración	No. CUR	No.	Original
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						013	03	2017	736	T	736			
		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	T	No	0.	No.	Exped	iente			
COMPR	OBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	MIES	-CGAF-D	A-2017-00	59-	391				
Clase d Registre			COMP	PROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS	ros		RPA	RTO DEV	Ī				
Banco:									Cuenta Monetaria:									
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación						0			
Benefic	iario:		1304	4538604	GARCIA	ZAMBF	RANO RO	OGELIO AL	EXANDER									
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARI	A								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					M	ONTO			
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en	el Interio	or			37.4			
										TOTAL F	PRESUPL	JESTARIO			37.4			
												IVA			0.0			
											SUI	B - TOTAL			37.4			
											RETENCI	ONES IVA			0.0			
									TOTAL DEDUC	IONES F	PRESUPL	JESTARIO			0.0			
											TOTAL	A PAGAR			37.4			
															_			

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	100	
FECHA: 13/03/2017	- Yaur	1
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

DATOS GENERALES

Certificación N°:

8-86

OCUPADO

Cédula No.	1304538604		Cargo:	CONDUCTOR				
Funcionario	GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER			Nivel:	NIVEL 3			
	Fecha /	Hora		Fecha	/ Hora			
Salida:	17/12/2016	05h15	Retorno:	18/12/2016	20h00	Ciudad:	Manabí	

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
del cálculo Viáticos Subsistend	cia v Alimentación \$		80,00

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		PASAJ	ES	0,0
		PEAJE	S	2,0
		PARQI	JEADERO	0,0
		COMB	USTIBLE Y LUBRICANTES	0,0
		Total reembolso		2,0

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPEDAJ		13,44
		ALIMENTAC	ION	0,00
		MOVILIZAC	ON	0,00
		Total reembolso		13,44

4. LIQUIDACION

Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00 / 0,00 /
Valor a Justificar	70%	56,00 13,44
Valor sin Justificar	30%	24,00 / 24,00
Saldo de favor del funcio	nario	37,44
Saldo a favor de MIES		0,00
) Total por reembolso de g	astos	0,00
) Total por liquidacion de c	ompras	2,00
) Total a favor del Funcion	ario	39,44

5. OBSERVACIONES

No.	
1	Se procede a realizar el cálculo y el respectivo trámite de liquidación a esta fecha, ya que en la Dirección Financiera se recibierón trámites de pago hasta el 19/12/2016, según Circular Nro. MIES-CGAF-2016-0006-C de fecha 14 de diciembre del 2016 y por cierre del ejercicio fiscal correspondiente al mismo año.
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,

lingmy ment?

Mirian Jiménéz Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de febrero de 2017

1 C MAR 2017 Shan

ap 736/134

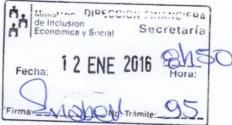


2976

SOLICITU	D DE A	UTORIZA	CIÓN P	ARA CU	MPLIMIEN	ITO	DE SERV	CIOSI	NSTIT	UCIONA	LES (IOR
iro. SOLICITUD DE AUTORIZ ERVICIOS INSTITUCIONALE	ZACIÓN P	ARA CUMPI	LIMIENTO		The state of the s	830	ICITUD 16/1					- 0
VIÁTICOS		MOVILIZACI		SUBS	ISTENCIAS	T	ALIMENTA	CIÓN				+
VIATICOS		WOVIEIZACI	ONES	VI. 73.517.00			ACIVICITA					
DELLIDOS NOMBRES DE L	10516	EDI UDOD		DATO	OS GENERALE	5	File					
PELLIDOS - NOMBRES DE L LEXANDER GARCÍA ZAMBF		ERVIDOR			PUESTO Q	UE (OCUPA: CON	DUCTOR	RADMII	NISTRATIVO	0	
IUDAD - PROVINCIA DEL SI	RVICIO I		NAL		NOMBRE I	DE L	A UNIDAD A			NECE LA O	EL SERVIDO	R
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa	9)	HORA S	ALIDA (hh:	:mm)	FECHA LLEG	ADA	(dd-mmm-	HORA LL	EGADA (h	nh:mm)		
17/12/2016			05H15	1	18,	/12/	2016			20H00	0//	
ERVIDORES QUE INTEGRAI	N LOS SEI	RVICIOS INS	TITUCION	IALES: A	EXANDER GA	RCÍ	A-ADRIANA	REYES-N	1AURO	REYES		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIV	/IDADES	A EJECUTAR	SE : VISIT	AR CENT	RO GERENTO	LOG	ICO					
				TR	ANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE	NOM	MBRE DE	DII	TA	SA	LID	A			LLEGA	DA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRAI	NSPORTE	KU	IA	FECHA dd-mmm-aaa	a	HORA hh:mm		CHA ım-aaaa		HORA hh:mm	
TERRESTRE		TUCIONAL EI-1203		ITO- INALES	17/12/2016	/	05H15	17/12	2/2016		14H00	
TERRESTRE	2000	TUCIONAL El- 1203	PEDERN PORTON CHONE	VIEJO-	17/12/2016	5	18H00	17/12	2/2016		21H00	
TERRESTRE	TERRESTRE INSTITUCIONAL PEI-1203		CHONE- CALCETA- QUITO		18/12/2016		14H00	18/12	2/2016		20H00	
AUTORIZACION: En caso de MIES, a través de la Direcció mensual, aquellos valores que	n/Unidad	Financiera a	descontar debidame	a favor d		le In	clusión Econó					
					24(3)333							
NOMBRE DEL BANCO: BA	NCO DEL	PICHINCHA		DE CUEN AHORRO		DE (CUENTA:387	08189	900			
FRMA DE LA O EL	SERVID	OR SOLICI	TANTE		FIRMA DE	LA (D EL RESPO	NSABL	E DE L	A UNIDAD	SOLICITA	NTE
	P						Q-a	010	Perfe	2		
NOMBRE DE ALEXA	NDER GA		1		NOMBRE	DE	LA O EL RES ECO. DIRECTO	FRANCI	SCO PE	REZ	SOLICITAN	ΓE
FIRMA DE LA AUTOR	RIDAD N		ORA O SI	U a	OTA: Esta solicitu nticipación al cum stitucionales la A • De no existir insubsiste/nte	nplim utori dispo	iento de los serv dad Nominadora	icios instit autorice.	tucionales	s; salvo el caso	de que por ne	cesidades
LIC. MYRI	//		nf)	e	 El informe de cumplido el se itá prohibido con cepción de las N áxima Autoridad 	ervici ncede Máxim	o institucional er servicios insti nas Autoridades	tucionales	durante	los días de d	escanso obliga	torio, cor
COORDINADORA AD			NCIERA									

Ministerio DIRECCION FINANCII Ra da Inclusion Esonomica y Social

2 3 FEB 2017 GNO
Hora:



264 Jar 12-01-2017 10:36



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

INSTITUCIONALES: 149-A.G.-DNA-MIES-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. ALEXANDER GARCIA- ADRIANA REYES-MAURO REYES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

17/12/2016.

Inicié mis labores 05H15, desde mi domicilio para después ir recoger a los compañeros a sus domicilios, para en lo posterior irnos con rumbo a Manabí llegando a Pedernales a la 14H00, hasta las 18H00 que me retire a Portoviejo dejando a los compañeros para irme al Cantón de Chone llegando a las 21H00 para pernoctar en el mismo.

18/12/2016.

Inicié mis labores a las 07H00, para irme a calceta a recoger a los compañeros ya que ellos llegaban ahí para recoger información de implementación de centros alternativos, hasta las 14H00 que retorne a la Ciudad de Quito dejando a los compañeros en sus domicilios llegando a las 20H00 sin novedad.

PRODUCTOS: coordinar y levantar información de centros gerontológicos y alternativos en la camioneta Mazda con Placas PEI-1203

Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17/12/2016	002-001-4976	Hospedaje	13.44
18/12/2016	008-006-003312351	Peaje	2.00
		SUMAN:	15.44

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	17/12/2016	18/12/2016
HORA hh:mm	05H15	20H00

NOTA 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.

		TRANSI	PORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBDE DE		SALID	A	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	QUITO-PEDERNALES	17/12/2016	05H15	17/12/2016	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI- 1203	PEDERNALES-PORTOVIEJO- CHONE	17/12/2016	18H00	17/12/2016	21H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1203	CHONE-CALCETA-QUITO	18/12/2016	14H00	18/12/2016	20Н00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: ALEXANDER GARCIA

CARGO: CONDUCTOR DEL MIES

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

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

NOMBRE: ING. IVAN PAZOS

CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES(E)

NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ

CARGO: DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO



Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0002926

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

006

Lugar, fecha y hora de emisión: 10 10 16 - 12 - 2016	
Solicitante: PRA. TREVE REYES ZAMBRANO (Nombres, apellidos y números de cédula)	
Unidad / Área Administrativa: ADOLTO MAYOR Cargo: DIRECTORA	
Motivo de la movilización: AS ODTOS OFICIA LES (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). APOYO FUODÍ LÍZACIÓN A LA BI DECCIÓN ADULTO MENTO DE INFORMA HASTA LA ZONA 4 - "MANARS" GERENTOLOGÍCOS. LOS CENTROS GERENTOLOGÍCOS.	A YOR COOL DE
Fecha de salida: 16 - 12-16 Fecha de retorno: 19-12-16 Tiempo de duración de la comisión: 4	149C
Lugar de origen:Lugar de destino: MANAB i	THE STATE OF
Hora de salida: Retorno:	
Conductor responsable: SR. AUS ANDER. GARCIA. (Nombres, apellidos y número de cédula)	
Vehículo asignado marca: MAZDA color: GRI placas: plac	16
Kilometraje Salida: Km Reterno: Firma del solicitante Allembros politica No. (14)	
(Nombres, apellidos Nº cédula) Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.	
Conductor Responsable de transportes Director Administration (Firma) (Nombres, apellidos cédula)	3 03614835 dula)
Art3 "Los vehículos del sector público [] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en la laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas	



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

005

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0456-M

Quito, D.M., 16 de diciembre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez

Director Administrativo

ASUNTO: ALCANCE LA MEMORANDO MIES-SAI-DPAM-2016-0454-M

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por el presente solicito a usted comedidamente se digne disponer conductor para realizar la visita a zona 4, rectifico que el traslado está previsto que viaje el día Viernes 16 de Diciembre del 2016, a las 15h00 y su retorno el dia 19 de Diciembre del presente año.

Delegación:

Dra. Irene Reyes Zambrano, Directora de la población Adulta Mayor. Ing. Mauro Reyes técnica de la Dirección de la Población Adulta Mayor.

A la espera de su pronta y acertada respuesta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera Conductor

ARTURO PAL: NO.



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

004

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0454-M

Quito, D.M., 16 de diciembre de 2016

PARA:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez

Director Administrativo

ASUNTO: REQUERIMIENTO DE VEHICULO

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por el presente solicito a usted comedidamente se digne disponer a quien corresponda de un vehículo con su respectivo conductor para realizar la visita a zona 4, con el objetivo de coordinar el desalojo del Centro Gerontológico Pedernales - seguimiento al plan de mejoras en el Centro Guillermina Loor en la ciudad de Portoviejo y en la ciudad de Calceta levantamiento de información para la implementacion del centro alternativo.

Para el traslado está previsto que viaje el día martes 16 de Diciembre del 2016, a las 15h00 y su retorno el dia 19 de Diciembre del presente año.

Delegación:

Dra. Irene Reyes Zambrano, Directora de la población Adulta Mayor. Ing. Mauro Reyes técnica de la Dirección de la Población Adulta Mayor.

A la espera de su pronta y acertada respuesta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera Conductor

Cornejo Beltran Leonor Vi HOSTAL LOS NARANJOS Matriz: WASHINGTON Y PICHING CHONE - MANABÍ Telf: 052695451 Sr. (s): Dirección: Ruc/Ci: 130413360-4	CHA	Autoriz. SRI: 1 Documento Cate Teléfono:	11850001 2 - 001 04976 118471385 gorizado: NO
Cant. DESCRIPC		V.UNIT.	V.TOTAL
HOSPEDAJE		12.00	12.00
	1		
	3 - 10		
Original: Adquiriente - Copia: E	misor	Sub Total \$	12.00
W.	(5)	I.V.A. 0%	144
Eirma Autorizada Recibi Sonfo	orme	Total \$	13.44
Macias Alcivar Jhonny Javier - MEGAPRINT Fecha de Impre. 08/Marzo/2016 - Caduca			

DELIANO AUT. 10MO DESC. 4LIZADO
DE LA PROMINCIA DE POLITICHA
FITACION DE PEAJE "ALDAG"
MATRIZ: CHINCHA/QUITO
MANUSI CARREA N13-45
Entro Ante y Arenas
SUC RCAL: ALDAG
A Sieta Kilometros de la
hil ción de Albag
buyente Especial
co uclon No. 281 del 23/01/97
FUC No. 1760003330001

Fecha: 18/12/2016 Hora: 17:23

Via:(6 Turno:00019455

 Categoria LIVIANO
 \$ 2.00

 IVA (.00%
 \$ 0.00

 VALOF TOTAL
 \$ 2.00

AUTORIZACION RI No. 1119374755 de 12-1 2016 CADUCA 31-1 1 Urigono.

9

9 .

86 50 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Institucion NO CERTIFICACION MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL Unid Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONÓMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 02 17 86 Unid Desc HPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DUCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO OGA

MONTO	DESCRIPCION	N. Prest	ORG	FTE	UBG	ITEM	ACT	PY	SP	PG
\$200 00	Tasas Generales- Impuestos- Communiciones- Permisos- Liberidas y Patertes	0000	0000	001	1701	570102	001	cco	00	91
\$120.00	Vehiculos Terrestres (Mantenimiento y Reparaciones)	0000	0000	001	1701	530422	001	000	00	31
\$41.00	Repuestos y Accesorios para Vehiculos Terrestres	0000	0000	001	1701	530841	001	con	00	01
\$500.00	Combustibles - Lubricantes y Addivos en General para Vehiculos Temestres	0000	9900	001	1701	530837	00%	CGO	00	01
\$861.00	TOTAL PRESUPUESTARIO									

SON:

OCHOCIENTOS SESENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION:

PARA ECON FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ / DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANFICACION E INVERSION
C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR REEMBOLSOS CON LIQUIDACIONES DE COMPRAS DE BIENES DE PRESTACION DE SERVICIO DE
PEAJES, COMBUSTIBLE, REPUESTOS Y ARREGUOS MECÁNICOS A LOS SENCRES CONDUCTORES DEL MIES PLANTA CENTRAL Y VICEMINISTERIOS
NORTE Y CENTRO, SEGUIM MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2017-0488-M DE 20/02/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA
UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNICAD OPERATIVA

	DATOS APROBACIO	ÒN
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/02/2017	Lina	200
	Fauturan Requestite	Dieta Erakian