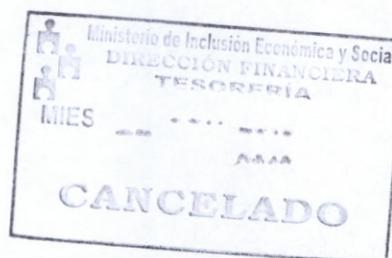


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1092 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 77,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 77,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 77,00



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 4373702000

BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA: POR VIAJE A GUARANDA PARA LA COORDINACION Y PREPARACION LOGISTICA CAPACITACION SOBRE LA NORMA TECNICA DE LA MODALIDAD ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A LOS BENEFICIARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO DEL 14 Y

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	18/03/2019	77,00	0,00
Sub - Total				77,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

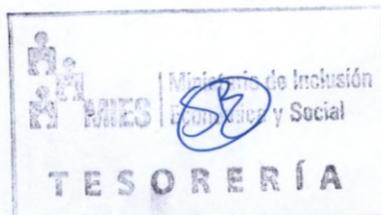
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 77,00



16/16 Alvar

14/10/19

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	012	03	2019	1092 1062
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0023-M	573

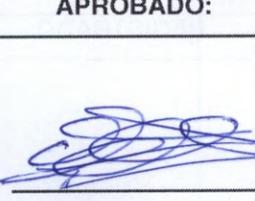
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714664339	BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

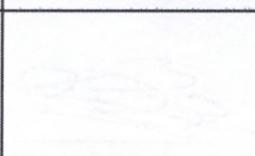
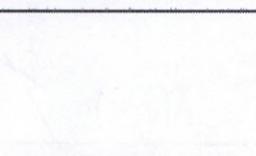
DESCRIPCION: BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA: POR VIAJE A GUARANDA PARA LA COORDINACION Y PREPARACION LOGISTICA CAPACITACION SOBRE LA NORMA TECNICA DE LA MODALIDAD ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A LOS BENEFICIARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO DEL 14 Y 15 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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



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		012	03	2019	1092	1062		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SF-DAF-2019-0023-M		573	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1714664339	BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>

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	011 03 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1062 1062
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0023-M	573

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714664339	BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

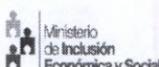
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA, VIAJE A GUARANDA A REPARACION LOGISTICA CAPACITACION DE NORM ATECNIC DE LA MODALIDAD ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A LOS BENEFICIARIOS DEL BONO DE DESARROLLO HUMANO DEL 14 Y 15 FEBRERO 2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/03/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:
Certificación N°: 124

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714664339	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BUENDIA GUTIERREZ MARIA FERNANDA	Nivel:	ACTIVO
Salida:	Fecha: 14/02/2019 Hora: 12H30	Retorno:	Fecha: 15/02/2019 Hora: 18H00 Ciudad: Guaranda-Bólvor

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	28,00
			ALIMENTACION	25,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	53,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	53,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			77,00
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			77,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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,
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESENCIA:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCOL. DE TRÁMITOS:

Favor atender requerimiento conforme a ley.

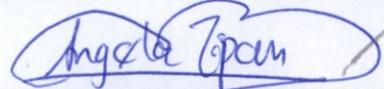
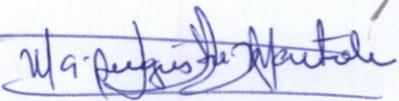
[Signature]

11 MAR 2019

 Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 07, MIES-SF-DC-2019-011-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/02/2019			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BUENDÍA GUTIÉRREZ MARÍA FERNANDA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUARANDA- BOLIVAR				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE CORRESPONSABILIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)				
14/02/2019	12:30	15/02/2019	18:00				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BUENDÍA GUTIÉRREZ MARÍA FERNANDA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación y preparación de logística de para la capacitación sobre la "Norma Técnica de la Modalidad Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable" • Ejecución de la capacitación sobre la "Norma Técnica de la Modalidad Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable" • Evaluación de resultados de la capacitación. 							
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	Institucional	Quito – Guaranda	14/02/2019	12:30	14/02/2019	16:30	
Terrestre	Institucional	Guaranda-Quito	15/02/2019	14:30	15/02/2019	18:00	
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.							


Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría
 Fecha: 08 MAR 2019 Hora: 16h30
 Firma: *D. S. S.* No. Trámite: 323


Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION FINANCIERA
Secretaría
 Fecha: 25 FEB 2019 Hora: 16h50
 Firma: *D. S. S.* No. Trámite: 193

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4373702000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
MARÍA FERNANDA BUENDÍA GUTIÉRREZ ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD		ÁNGELA TIPÁN LLASAG DIRECTORA CORRESPONSABILIDAD
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>
		
MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA		


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. 007 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
18/02/2019
DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BUENDÍA GUTIÉRREZ MARÍA FERNANDA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUARANDA-BOLIVAR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CORRESPONSABILIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 BUENDÍA GUTIÉRREZ MARÍA FERNANDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:

Hora	Actividad:
	14 de febrero de 2019
12:30 – 16:30	<ul style="list-style-type: none"> Movilización: Quito (Plataforma de lo Social) – Dirección distrital del MIES Guaranda
16:30 – 18:00	<ul style="list-style-type: none"> Coordinación y preparación de la logística para la capacitación sobre la "Norma Técnica de la Modalidad de Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable"
18:00-18:30	<ul style="list-style-type: none"> Registro en el Hotel
19:00-20:00	<ul style="list-style-type: none"> Cena
	15 de Febrero de 2019
07:00 – 07:30	<ul style="list-style-type: none"> Desayuno
07:40 – 08:00	<ul style="list-style-type: none"> Registro de participantes a la capacitación
08:00 – 12:30	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución de la capacitación sobre la "Norma Técnica de la Modalidad de Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable", al equipo de Acompañamiento Familiar del Distrito Guaranda.
12:30 – 13:30	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la capacitación al equipo de Acompañamiento Familiar del Distrito Guaranda.
13:45 – 14:30	<ul style="list-style-type: none"> Almuerzo
14:30 – 18:00	<ul style="list-style-type: none"> Movilización: Guaranda- Quito (Plataforma de la Social)

PRODUCTOS:

- 23 funcionarios del Distrito Guaranda capacitados en la "Norma Técnica de la Modalidad de Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable".
- 23 evaluaciones realizadas por los funcionarios de Acompañamiento Familiar del Distrito Guaranda.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/02/2019	0000942	Alimentación	13,00
14/02/2019	000013581	Alimentación	12,00
14/02/2019	0003114	Servicio de hospedaje (14/02/2019)	28,00
		SUMAN:	USD\$ 53

008

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/02/2019	15/02/2019	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	12:30	18:00	

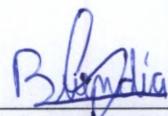
TRANSPORTE

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	Institucional	Quito – Guaranda	14/02/2019	12:30	14/02/2019	16:30
Terrestre	Institucional	Guaranda-Quito	15/02/2019	14:30	15/02/2019	18:00

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



NOMBRE: **Fernanda Buendía Gutiérrez**
CARGO: **ANALISTA DE CORRESPONSABILIDAD**

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

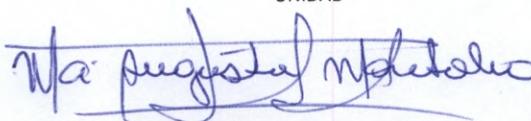
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: **Ángela Tipán Llasag**
CARGO: **DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD**

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



NOMBRE: **María Augusta Montalvo Cepeda**
CARGO: **SUBSECRETARIA DE FAMILIA**



Memorando Nro. MIES-SF-DC-2019-0011-M

Quito, D.M., 14 de febrero de 2019

PARA: Srta. Soc. María Fernanda Buendía Gutiérrez
Analista de Corresponsabilidad 3

ASUNTO: Delegación para socialización de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M de 13 de febrero del 2019, solicito a usted realizar el taller de capacitación de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar en el Distrito Guaranda; por tanto, delego a usted movilizarse a dicha provincia el día jueves 14 y viernes 15 de febrero de 2019.

En tal razón, solicito se proceda con los trámites administrativos (solicitud de pasajes, alimentación y hospedaje) correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
DIRECTORA DE CORRESPONSABILIDAD

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

mm



Firmado electrónicamente por:
**ANGELA DE
LOURDES TIPAN
LLASAG**



Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0046-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2019

PARA: Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

ASUNTO: Solicitud de pago de viáticos a funcionarias de la Dirección de
Corresponsabilidad desde certificación Nro.124

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M de fecha 13 de febrero del 2019, mediante el cual el Viceministro de Inclusión Económica solicitó disponer a los equipos distritales de Acompañamiento Familiar de forma obligatoria e indelegable su participación en las capacitaciones sobre la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar; me permito informar que las funcionarias: María Fernanda Buendía, María Fernanda Salazar y Ángela Tipán fueron delegadas para capacitar a los equipos distritales en territorio.

En este sentido, solicito el pago de sus viáticos de la certificación presupuestaria Nro. 124 de fecha 15 de febrero del 2019, ítem presupuestario 530303, denominado viáticos y subsistencias en el interior; en virtud de que la comisión de las funcionarias fue para apoyar al proceso de la Dirección de Acompañamiento Familiar.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:

Srta. Econ. Angela de Lourdes Tipán Llasag
Directora de Corresponsabilidad

Sra. Ing. María Fernanda Salazar Alvarez
Analista de Corresponsabilidad 3

Srta. Soc. María Fernanda Buendia Gutiérrez
Analista de Corresponsabilidad 3



000
003

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



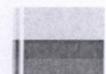
Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0046-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2019

mb/at



Firmado electrónicamente por:
**LINLEY
FRANCOISSE
BARRAGAN PINOS**



Mies-CGAF-SF-2019

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	124	14	02	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

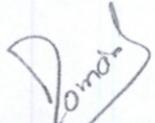
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,500.00
TOTAL										

SON: MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LINLEY BARRAGAN PINOS/ DIRECTOR DE ACOMPANAMIENTO FAMILIAR CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR CONFORME MEMORANDO MIES-SF-DAF-2019-0023-M DE 12 DE FEBRERO 2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019		



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

No. 9971

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2019-02-14 Hora 11:00 Hasta 2019-02-15 Hora 23:00
Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL ÁREA DE FAMILIA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-02-12 No. Comunicación MIES-SF-2019-01-65M
Lugar Origen D.M.QUITO
Lugar Destino GURANDA - BOLÍVAR
Kilometraje Inicio 292037 Kilometraje Fin 292517

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANCHAPAXI MORENO JUAN CARLOS Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1712533650 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE11569 Marca / Modelo GRAND VITARA SZ 2.7L V6 5P TM 4X4
Color PLATEADO Número Matricula A3081603

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. MARÍA AUGUSTA MONTALVO Cargo SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-02-14 09:31



[Handwritten signature]