



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1965 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 67,05
IVA: 0,00
Sub Total: 67,05
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 67,05



Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 120323142

BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: VIAJE A PORTOVIEJO,
DESARROLLAR HABILIDADES PARA LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES
CON EL FIN DE PREVENIR EL USO Y CONSUMO DE DROGAS, DEL 27
AL 28-03-2017. XE-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	28/04/2017	67,05	0,00
Sub - Total				67,05	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 67,05



14/14 plm

13/05/17

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		024 04 2017	1965	1947	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-DSAD-2017-0032-M	
					No. Expediente	
					972	

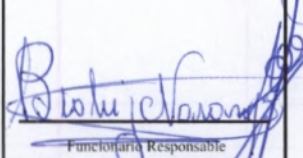
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO				

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	67.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.05
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.05
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.05

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO: VIAJE A PORTOVIEJO, DESARROLLAR HABILIDADES PARA LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES CON EL FIN DE PREVENIR EL USO Y CONSUMO DE DROGAS, DEL 27 AL 28-03-2017. XE-BN.

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

MARIA TABANGO

0120

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	024 04 2017	1965	1947
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	972
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1707473391	BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO		

DEDUCCIONES

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	024 04 2017	1947	1947
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-DSAD-2017-0032-M	972
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1707473391 BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

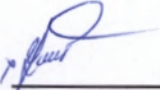
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.05
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.05
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.05

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO, VIAJE A PORTOVIEJO, DESARROLLAR HABILIDADES PARA LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES CON EL FIN DE PREVENIR EL USO Y CONSUMO DE DROGAS, DEL 27 AL 28-03-2017

AR 1765

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 56

Cédula No. 1707473391
Funcionario BURBANO LUNA SONIA DEL ROCIO
Cargo: TECNICO
Nivel: TECNICO

Fecha Hora Fecha Hora
Salida: 27/03/2017 04H00 Retorno: 28/03/2017 19H30 Ciudad: PORTOVIEJO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	27,00
		ALIMENTACION	16,05
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	43,05

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$		
Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00
Valor a Justificar 70%	56,00	43,05
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		0,00
Valor que justifica el funcionario		67,05
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por liquidacion de compras		0,00
d) Total a favor del Funcionario		67,05
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

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
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 24 de abril del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Por atender requerimiento,
uniforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES

24 Abr 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SDII-DSAD-CNH-2017-004

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):
24/03/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Sonia Burbano Luna

PUESTO QUE OCUPA:
Técnica Nacional Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito-Portoviejo/Portoviejo - Quito

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)

27/03/2017

4h00

28/03/2017

19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sonia Burbano , Juan Iglesias

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Desarrollar habilidades para la vida en los adolescentes con el fin de prevenir el uso y consumo de drogas.

TRANSPORTE

TIPO DE
TRANSPORTE
E
(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 – Portoviejo

27-03-2017

4h00

27-03-2017

11h30

Terrestre

Institucional

Portoviejo-Quito

28-03-2017

13h00

28-03-2017

19h30

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:
Del Pichincha

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:

3328016800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Sonia Burbano Luna

Lic Yasmina Santana Rodriguez
Directora del Servicio de Atención Familiar

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADO

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.

- 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

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.

Lic Lucy López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Encargada

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Fecha: 20 ABR 2017

Hora:

Firma:

No. Trámite:

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2017-0075-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sonia del Rocío Burbano Luna
Asistente de Educación Parvularia B

ASUNTO: Delegación para socializar tema de prevención de uso y consumo de drogas en familias usuarias de los servicios del MIES

Con el objetivo de fortalecer las capacidades operativas de los equipos distritales de Desarrollo Infantil y, dando cumplimiento a los derechos que garantiza la institucionalidad pública a través de la prevención integral del uso y consumo de drogas; delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade a la provincia de Portoviejo los días 27 y 28 de Marzo /2017. En ésta asistencia técnica se deberá constatar y definir lo siguiente:

- Sensibilización, promoción, orientación y referenciación a los usuarios de los servicios MIES.
- Orientar en prevención integral del uso y consumo de drogas.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Yasmina Marisol Santana Rodríguez
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

sb



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SDII-DSAD-CNH-2017-004		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 30-03-2017	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SONIA BURBANO LUNA		PUESTO QUE OCUPA: Técnica Nacional Desarrollo Infantil	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito-Potoviejo/Portoviejo -Quito		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: SONIA BURBANO – JUAN IGLESIAS			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

OBJETIVO:

- Generar procesos de sensibilización en temáticas de prevención en uso y consumo de drogas que permitan la apropiación de aprendizajes significativos en las familias, comunidad a partir de la Metodología Experiencial.

Lunes 27 de Marzo de 2017

04H00 a 11h30
11h30 a 11h45
11h45 a 12h00
112h00 a 13h00

- Traslado desde el domicilio hasta la Dirección Distrital del Portoviejo
- Registro de participantes
- Aplicación de pre test
- Lineamientos de Fortalecimiento en Políticas de prevención de uso y consumo de drogas.

13h00 a 14h00
14h00 a 17h00

- Proposición de Acuerdos y compromisos
- Almuerzo.
- Temores y expectativas
- Modelo de prevención
- Prevención Integral
- Factores de riesgo y factores de protección ámbito comunitario familiar
- Reflexión: Factores de riesgo y factores de protección ámbito comunitario familiar
- Plenaria: Factores de riesgo y factores de protección ámbito comunitario familiar
- Ruta y protocolos de atención

Martes 28 de Marzo de 2017

8h00 a 08h30

Recuento del trabajo del día anterior

08h30 a 09h30

- Estrategias de prevención familiar

09h30 a 10h30

- Estrategias de prevención familiar

10h30 a 12h00

- Aplicación: Cartilla del proyecto Juventud

12h00 a 13h00

- Elaboración de cronograma de réplica y capacitación
- Uso de la herramienta para Aplicativo web

13h00 a 19h30	- Retroalimentación del manejo del sistema y manual. - Evaluación de conocimientos y taller pos test - Retorno a Quito 006		
PRODUCTOS: Analistas capacitados Prevención Integral de Drogas en el Distrito Portoviejo			
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):			
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2017	0004716	Alimentación	4.80
27/03/2017	0014112	Alimentación	11.25
28/03/2017	000003213	Hospedaje	27.00
SUMAN:			43.05

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/03/2017	28/03/2017	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	4H00	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	institucional	Quito – Portoviejo	27-03-2017	4h00	27-03-2017	11h30
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Quito	28-03-2017	13h00	28-03-2017	19h30

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 DE LA O EL SERVIDOR Sonia Burbano Luna	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 Lic Yasmín Santana Rodríguez Directora del Servicio de Atención Familiar	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Lic Lucy López Bermeo Subsecretaría de Desarrollo Infantil



Eventos y Cafetería Mis Delicias

Luna Burgos Jenny Johanna

CALIFICACION ARTESANAL 131422

RUC 1309800819001

Dir: Lotización Carmen Alto
Los Ceibos Av. Chone s/n
Telf: 0986 224-897
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1120389032

Fecha Aut. 10-03-2017

FACTURA 001-001-000004716

Cliente:

Dirección:

RUC/ C.I.:

Sonia Burbano

Quito

Telf:

1707473391

27 3 2017

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Pineapple		4.80

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta / Crédito	
Otros	

Sub-Total 12 %

Sub-Total 0 %

Descuento

Sub Total

IVA 12 %

Valor Total

4.80

4.80

4.80

Recibi Conforme

Firma Autorizada



Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 10-03-2018 Numeradas del 0004601 al 0005000

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
INTRIAGO JARRIN FÉLIX VICTOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES

Ruc: 0902876754001 - AUT. SRI: 1120301400

Dirección: Malecón s/n y Palmares - Teléfono: 2340-185

Celular: 0980-413131 - PORTOVIEJO - MANABÍ

ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$200.0

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000014112

Cliente: Senia Kurhane

Dirección: Quitar

RUC/C.I.: 1707473391

Fecha: 27-03-2017

[illegible]

morenta MEDALGO Telf: 2652887 (M.N.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

13801 a 14800 Fecha de AUT: 21/Febrero/2017 Hidalgo Paima Miguel Antonio, AUT: 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo,
García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC: 1302804669001 valido para su emisión hasta 21/Mayo/2017



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

No. 7089

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2017-03-27 Hora 05:00 Hasta 2017-03-28 Hora 22:00

Motivo REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A ESTA CARTERA DE ESTADO, SONIA BURBANO TECNICA DI
DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-03-24

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2017-0076-M

Lugar Origen DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE MANABI

Kilometraje Inicio 211058

Kilometraje Fin 211982

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1517

Marca / Modelo GRAN VITARA SZ

Color PLATA

Número Matrícula A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTENombres LCDA. YASMINA MARISOL SANTANA
RODRIGUEZCargo DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION
DOMICILIAR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-03-24 17:40



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	56	13 02 17
Unid. Desc:			

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

001

CLASE DE REGISTRO COM

CLASE DE GASTO OGA

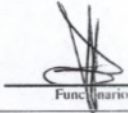
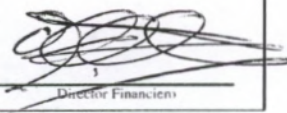
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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	\$8,288.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,288.09
TOTAL										

SON: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YASMINA MARISOL SANTANA RODRÍGUEZ, DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR. 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 LOS GASTOS POR VIÁTICOS DE LOS TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN, EN LAS VISITAS TÉCNICAS, QUE REALICEN A LAS DIFERENTES ZONAS EN LOS QUE SE PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR CNH. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2017-0032-M DE 10-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/02/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero