



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 1935 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 160,00
IVA: 0,00
Sub Total: 160,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,00



BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, REVISIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS-FINANCIEROS Y DE CONVENIOS, DEL 27 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

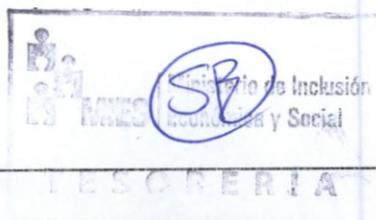
Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000028296

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	12/04/2019	160,00	0,00
Sub - Total				160,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 160,00



148/19

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	09 04 2019	1935	1786	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	983	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, REVISIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS-FINANCIEROS Y DE CONVENIOS, DEL 27 AL 29-03-2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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

MARIA CRISTINA

014

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	04	2019	1935 1786
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SDII-2019-0154-M	
					No. Expediente
					983

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

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	04 04 2019	1786	1786	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	983	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1711468007	BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA				

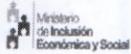
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA - POR VIAJE A SANTO DOMINGO, REVISIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS-FINANCIEROS Y DE CONVENIOS, DEL 27 AL 29-03-2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/04/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 0
Certificación N°: 137
Cargo: ANALISTA

DATOS GENERALES

Cédula No. 1711468007
Funcionario BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA Nivel: SP3
Fecha Hora Fecha
Salida: 27/03/2019 07H00 Retorno: 29/03/2019 17H00 Ciudad: SANTO DOMINGO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia NO 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	60,00
		ALIMENTACION	53,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	113,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		112,00	112,00
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			160,00
Valor que justifica el funcionario			160,00
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			160,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
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, 3 de abril de 2019

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRACIONES:	

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

SECRETARIA FINANCIERA MIES

04 ABR 2019

03 ABR 2019

011786



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa)	
MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0058-M		25-03- 2019	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
BARRERA ANDRADE PATRICIA ALEXANDRA		ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL-CNH	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Santo Domingo de los Tsachilas		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)
27/03/2019	07H00	29/03/2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Patricia Barrera.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento a ejecución y avance presupuestario Distritos Santo Domingo
- Análisis y revisión de cobertura.
- Revisión de Talento humano según Microplanificación.
- Revisión de firma de convenios, liquidación de convenios 2018 y permisos de funcionamiento.
- Análisis de información registrada en SIIMIES.

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 PEI1801	Quito-Santo Domingo	27/03/2019	07h00	27/03/2019	11h30
Terrestre	Institucional PEI1801	Santo Domingo-Quito	29/03/2019	12h40	29/03/2019	17h00

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
Lcda. Patricia Alexandra Barrera Andrade Analista de Desarrollo Infantil- DSAD -CNH		Espc. Milton Tasipanta Centeno Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH
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
Mgs. Tatiana León Álvarez Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		• 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.

Secretaría Económica y Social
Fecha: 02 ABR 2019 Hora: 11:06

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MEMORANDO Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0058-M

01/04/2019

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

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

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:

- Realizar seguimiento a ejecución y avance presupuestario Distrito Santo Domingo
- Analizar y revisar cobertura.
- Revisar Talento humano según Microplanificación existente en los distritos.
- Revisar firma de convenios, liquidación de convenios 2018 y permisos de funcionamiento.
- Analizar información registrada en SIIMIES.

Miércoles 27 de Marzo de 2019

07h00 a 11h30

- Traslado de Quito a Distrito Santo Domingo.

11h30 a 19h30

- Realización de seguimiento a la ejecución y avance presupuestario, coberturas, talento humano, firma de convenios, liquidación de convenios 2018, permisos de funcionamiento,

Jueves 28 de Marzo de 2019

08h00 a 08h20

-Traslado de hotel a Distrito Santo Domingo.

08h20 a 18h30

- Análisis de información registrada en SIIMIES de las unidades CDI y CNH
- Revisión de Carpetas con hoja de ruta y localización con la asistencia del SIIMIES.

Viernes 29 de Marzo de 2019

08h00 a 08h20

-Traslado de hotel a Distrito Santo Domingo

08h20 a 12h30

-Consolidación de información en Matriz de Cruce de Unidades de Atención.

12h30 a 17h00

-Traslado de Distrito Santo Domingo a Quito.

OBSERVACIONES:

- Los convenios del ejercicio fiscal deben ser liquidados a la brevedad para asegurar la continuidad de los servicios.
- La ejecución presupuestaria se debe cumplir según los acuerdos y las fechas establecidas.
- 24 unidades CDI se encuentran con baja cobertura, con el último envío de la Matriz de usuarios con

ficha de vulnerabilidad completar cobertura.

- 28 unidades CNH se encuentran con baja cobertura, con el último envío de la Matriz de usuarios con ficha de vulnerabilidad completar cobertura.

009

PRODUCTOS:

- El distrito Santo Domingo visitado, se reviso la información se procedió al análisis de la información, se elaboró el acta y se estableció acuerdos.
- Consolidación de información en Matriz de Cruce de Unidades de Atención
- Revisión de Carpetas con hoja de ruta y localización con la asistencia del SIIMIES.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2019	005-002-000001216	Alimentación	10,00
27/03/2019	001-001-0009657	Alimentación	10,00
27/03/2019	001-001-000017028	Alimentación	10,00
28/03/2019	001-001-0009671	Alimentación	15,00
28/03/2019	001-001-000023034	Alimentación	8,50
29/03/2019	001-001-000008327	Hospedaje	60,00
		SUMAN:	USD 113,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/03/2019	29/03/2019	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	07H00	17H00	

TRANSPORTE

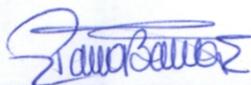
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI1801	Quito- Santo Domingo	27/03/2019	07h00	27/03/2019	11h30
Terrestre	Institucional PEI1801	Santo Domingo- Quito	29/03/2019	12h30	29/03/2019	17h00

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 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

008

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Lcda. 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**

Espc. Milton Tasipanta Centeno
Director de Servicios de Atención Domiciliar-CNH

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

Mgs. Tatiana León Álvarez
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2019-0058-M

Quito, D.M., 25 de marzo de 2019

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

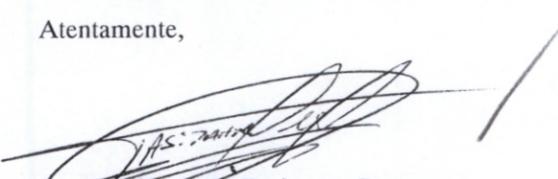
ASUNTO: Delegación para Cumplimiento de Servicios Institucionales Distrito Santo Domingo

En cumplimiento a nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de los equipos operativos en territorio, delego a usted en su calidad de Analista de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Santo Domingo, el miércoles 27, jueves 28 y viernes 29 de marzo del presente año y, de manera prioritaria, cumpla con las siguientes actividades:

- Realizar seguimiento a ejecución y avance presupuestario Distritos: Chone, Portoviejo, Manta.
- Analizar y revisar cobertura.
- Revisar Talento humano según Microplanificación existente en los distritos.
- Revisar firma de convenios 2019, liquidación de convenios 2018 y permisos de funcionamiento.
- Realizar seguimiento técnico al servicio CNH.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Atentamente,



Kspé Milton Ivan Tasipanta Centeno
DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

Copia:

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

Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira
Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil

pb

D'OrlandHotel COMFORT Y DESCANSO
 CASTILLO GANAZHAPA ADRIÁN ORLANDO
 R.U.C. 1723571343001
FACTURA
 001-001-000008327
 Aut. SRI No: 1124085058
 Fecha de Autorización: 10-Enero-2019

Hotel D'Orland: Km. 3 1/2 Via Quevedo sin y margen izquierdo
 Telfs: 3775100 0981285133 0992920549 0996571736
 dorlandhotel@hotmail.com dorlandhotel
 SANTO DOMINGO - ECUADOR Documento Categorizado: NO

Aceptamos todas las tarjetas de crédito

Fecha Emisión: 29-03-2019 Guía Remisión: _____
 Sr. (es): Patricia Barrera
 RUC/CI: 121146800-7 Telf: 0998760470
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
2	Hospedaje		53.57
	Ingreso, 27-03-2019		
	Salida 29-03-2019		

FECHA DE CADUCIDAD: 10-ENERO-2020

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUB TOTAL 12%	
	DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%	
	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
	OTROS	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	53.57
			I.V.A. 12%	6.43
Recibí Conforme - Cliente Jessica Firma Autorizada Patricia Barrera			VALOR TOTAL \$	60

creativos IMPRENTA | Sánchez Lombeida Mercedes Guadalupe. Telf. 3702358 Aut. # 3730
 RUC: 1715873806001 Num. del 000007901 al 000008900
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR / PQ



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. 10144

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 2019-03-27 Hora 05:00 Hasta 2019-03-29 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-03-25

No. Comunicación MIES-SDII-DSAD-2019-0059-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio 238.319.

Kilometraje Fin 238.694

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MIRANDA HERRERA CARLOS ALBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0909113045

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1801 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADA Número Matrícula A078334

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ESPC. MILTON TASIPANTA

Cargo DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-03-26 16:15



01 APR 2019

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18	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
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16.524.57
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4.993.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$21.517.57
									TOTAL	

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero