



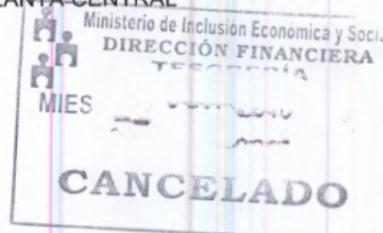
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 2111 Tipo Registro: DEV
Monto: 160,13
IVA: 0,00
Sub Total: 160,13
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 160,13

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1717025446

SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: VIAJE A ESMERALDAS, GENERAR SOLICITUDES DE AUTORIZACION DE GASTO DE SEXTOS PAGOS PROGRAMA BONO DE ACOGIDO, ALQUILER, ALIMENTACION, DEL 16 AL 19-04-2017. 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	10/05/2017	160,13	0,00
Sub - Total				160,13	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 160,13



28/5/17
ph

25 Jaja

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 05 2017	2111	2095	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2017-0017-M	1050	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

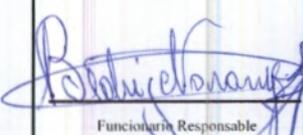
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.13
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.13
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.13
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.13

SON: CIENTO SESENTA DOLARES CON 13/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME: VIAJE A ESMERALDAS, GENERAR SOLICITUDES DE AUTORIZACION DE GASTO DE SEXTOS PAGOS PROGRAMA BONO DE ACOGIDO, ALQUILER, ALIMENTACION, DEL 16 AL 19-04-2017. XE-BN.

DATOS APROBACION

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

MARIA TARANGO

028

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	04 05 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2111 2095
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2017-0017-M		1050	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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 05 2017	2095	2095	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2017-0017-M	1050	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401385307	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				

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	160.13
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.13
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.13
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.13

SON: CIENTO SESENTA DOLARES CON 13/100 CENTAVOS

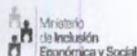
DESCRIPCION: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME, VIAJE A ESMERALDAS, GENERAR SOLICITUDES DE AUTORIZACION DE GASTO DE SEXTOS PAGOS PROGRAMA BONO DE ACOGIDO, ALQUILER, ALIMENTACION, DEL 16 AL 19-04-2017

CUR 2111

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

2015

024



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 20-125

DATOS GENERALES

Cédula No.	0401385307				Cargo:	ANALISTA 2
Funcionario	SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME				Nivel:	SERVIDOR PUBLICO 5
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:
	16/04/2017	08H10	19/04/2017	17H15		ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			240,00

Residencia NO SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES Y FAMILIA

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
		REPUESTOS	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	60,00
		ALIMENTACION	22,13
		MOVILIZACION	6,00
		Total :	82,13

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	82,13
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			154,13
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		6,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		160,13	
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 21567 POR CUANTO EL VALOR DE LA BASE IMPONIBLE NO ES LA CORRECTA.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 3050 POR CUANTO EL VALOR DE LA BASE IMPONIBLE NO ES LA CORRECTA.
3	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 3062 POR CUANTO EL VALOR DE LA BASE IMPONIBLE NO ES LA CORRECTA.
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,

Simena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 3 de mayo del 2017

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO	/
PRESUPUESTO	/
CONTABILIDAD	/
TESORERIA	/
DESARROLLO	/
Favor atender requerimiento	/
CONTABLE PRESUPUESTARIO	/
<i>[Signature]</i>	
DIRECTORA GENERAL	2017
FECHA:	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 74 FECHA DE SOLICITUD 12-04-2017

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
17-04-2017	08H10	19-04-2017	17H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

generar solicitudes de autorización de gasto de sextos pagos Programa Bono Acogida, Alquiler y Alimentación, Realizar los cierres de los convenios que cumplieron sus tres pagos de alimentación y los sextos pagos de acogida y alquiler, además se realizará un operativo para ubicar a las familias que no tienen los expedientes en físico.

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	17-04-2017	08H10	17-04-2017	09H10
AEREO	TAME	TABABELA-ESMERALDAS	17-04-2017	10H10	17-04-2017	10H50
AEREO	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	19-04-2017	15H35	19-04-2017	16H15
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	19-04-2017	16H15	19-04-2017	17H15

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: AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA 1717025446
--------------------------	-------------------------	--------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
OLGA CRISTINA ROSERO QUELAL
DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (E)

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.

ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA
SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBROGANTE

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 25 ABR 2017 Hora: 15:00

Firma: *[Firma manuscrita]* No. Trámite: 2036

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA FINANCIERA

Fecha: 21 ABR 2017 Hora: 15:00

Firma: *[Firma manuscrita]* No. Trámite: 1929



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT		
Cédula de identidad:	0401385307	Fecha de requerimiento:	12-04-2017
Cargo:	ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2	Dirección:	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
RUTA			
		Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	QUITO – ESMERALDAS	Fecha:	17-04-2017 Hora: 10H10
Retorno:	ESMERALDAS - QUITO	Fecha:	19-04-2017 Hora: 15H35
N° de Documento	MIES-SF-2017- 0206-M		Anexo Si (X) No ()

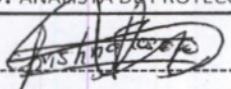
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin 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 YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT

Ci: 0401385307

Cargo: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 2

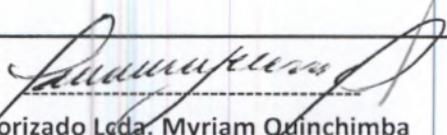

Autorizado jefe inmediato

Nombre: OLGA CRISTINA ROSERO QUELAL

Financiera.

Ci: 1718515818

Cargo: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (E)


Autorizado Lda. Myriam Quinchimba
Coordinadora General Administrativa

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.

Ezley Jca
13-04-2017
9:24

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SF-2017-0211-M

Quito, D.M., 13 de abril de 2017

PARA: Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: SOLICITANDO AUTORIZACION

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito solicitar su autorización a fin de que la funcionaria de la Dirección de Acompañamiento Familiar Salomé Shiki Shimpiukat, viaje a la ciudad de Esmeraldas a brindar apoyo para generar solicitudes de autorización de gasto de sextos pagos Programa Bono Acogida, Alquiler y Alimentación, Realizar los cierres de los convenios que cumplieron sus tres pagos de alimentación y los sextos pagos de acogida y alquiler, además se realizará un operativo para ubicar a las familias que no tienen los expedientes en físico el día lunes 17 y regreso el 19 de abril del presente año, este pedido lo formulo en razón de no existir disponibilidad para el lunes 17 a partir de las 15H10 y debe viajar el domingo a las 15H20.

Adjunto sírvase encontrar el zimbra que remite la Unidad de Pasajes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Alexandra Narcisca Guillén Salvatierra
SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBROGANTE

Anexos:

- zimbra_de_la_unidad_de_pasajes.pdf

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sra. Econ. Elvia Marina Baez Cerón
Servidor Público 1

Srta. Lcda. Yajana Salome Shiki Shimpiukat
Servidor Público 5

020



No. Documento: MIES-SF-2017-0211-M

Usuario actual: Elvia Marina Baez Cerón

Área actual: Dirección Administrativa

Datos del Documento

Información del Docu.	Anexos	Recorrido	Carpetas	Doc. Asociados	Etiquetas	
Usuario Actual del Documento: Elvia Marina Baez Cerón		Área actual: Dirección Administrativa				
Acciones realizadas en el Documento.						
Área	Fecha Hora	Acción	De	Para	No. días	Comentario
Dirección Administrativa	2017-04-18 10:00:33 (GMT-5)	Archivar	Elvia Marina Baez Cerón (MIES)		5	recibido para el trámite pertinente
Dirección Administrativa	2017-04-18 08:10:32 (GMT-5)	Reasignar	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	Elvia Marina Baez Cerón (MIES)	5	Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Cordinadora Fecha máxima de trámite: 2017-04-18
Coordinación General Administrativa Financiera	2017-04-17 22:41:25 (GMT-5)	Reasignar	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)	4	Director Administrativo: Proceder conforme normativa. Fecha máxima de trámite: 2017-04-17
Subsecretaría de Familia	2017-04-13 16:08:38 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento	Alexandra Narcisa Guillén Salvatierra (MIES)		0	
Subsecretaría de Familia	2017-04-13 16:08:38 (GMT-5)	Firma Digital de Documento	Alexandra Narcisa Guillén Salvatierra (MIES)		0	Documento Firmado Electrónicamente
Subsecretaría de Familia	2017-04-13 16:08:12 (GMT-5)	Registro	Alexandra Narcisa Guillén Salvatierra (MIES)	Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES)	0	

Imprimir

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?



Memorando No. MIES-SF-2017-0008-S-F

Quito, D.M., 14 de abril de 2017

Para: Salomé Shiki Shimpiukat

Asunto: DELEGACION

De mi consideración:

Me permito informar a usted que ha sido delegada con el fin de generar solicitudes de autorización de gasto de sextos pagos Programa Bono Acogida, Alquiler y Alimentación, Realizar los cierres de los convenios que cumplieron sus tres pagos de alimentación y los sextos pagos de acogida y alquiler, además se realizará un operativo para ubicar a las familias que no tienen los expedientes en físico en la provincia de Esmeraldas a partir del domingo 16 y su regreso el miércoles 19 de abril del presente año.

Con sentimientos de consideración.

Atentamente,

Lcda. Alexandra Guillén Salvatierra
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Cc: Gema Molina Vélez
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 74	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21 de Abril de 2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SHIKI SHIMPIUKAT YAJANUA SALOME	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – SP5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO DE LA COMISIÓN

Generar solicitudes de autorización de gasto de sextos pagos del programa de Bono de Acogida alquiler y alimentación, realizar los cierres de los convenios que cumplen sus tres pagos de alimentación y los seis pagos de acogida y alquiler y realizar un operativo para la búsqueda de familias en sus domicilios, para la firma de los convenios de BAAA.

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

Domingo 16 de abril de 2017

13h00- 14:30 Traslado al aeropuerto de Quito Tababela, con destino a la ciudad de Esmeraldas.

- 16H45- Llegada a la ciudad de Esmeraldas, donde nos dirigimos al distrito Esmeraldas
- 17:00- Reunión con el equipo técnico del distrito Esmeraldas, para realizar un resumen de las solicitudes enviadas del BAAA y dando a conocer el objetivo de la visita.
- 18:00-20h00 Inicio de la revisión de las solicitudes de pago del Bono de Cogida Alquiler y Alimentación, revisión de matriz.

Se pernocta en la ciudad de Esmeraldas

Lunes 17 de Abril 2017

- 08H00-13H00. Reunión con el Equipo técnico: Analista Zonal, Coordinadora de la UTS y Supervisora en la evaluación y control de las actividades para los sextos pagos del Bono de Acogida Alquiler y
- 13H00-14H00. Almuerzo
- 14H00-18H00. Cierre de convenios con marcación tres de alimentación y seis pagos de acogida alquiler.
- 18h00-23h00, Generación de informes de cierre corrección de documentos habilitantes

Se pernocta en la ciudad de Esmeraldas

Martes 18 de Abril de 2017

- 08H00-13H00. Reunión con el equipo técnico reporte de las metas propuestas y consultas en referencia de alertas de pago del BAAA.
- 13H00-14H00. Almuerzo
- 14H00-18H00. Búsqueda de documentos habilitantes de los pagos del bono de AAA.
- 18h00-23h00, Generación de informes de cierre corrección de documentos habilitantes

Se pernocta en la ciudad de Esmeraldas

Miércoles 19 de Abril de 2017

- 08H00-09H00. Réplica del taller de prevención uso y consumo de drogas a los Técnicos de Acompañamiento Familiar.
- 09h00-10h00 Resumen de las actividades y cumplimiento de metas para los cierres del convenio de acogida alquiler y alimentación.
- 10h00-13h00 reporte de problemas de marcación y solicitudes de pago.
- 13h00-14h00 Reporte y generación de informe de la visita al distrito Esmeraldas de los pagos y solicitudes realizados en los convenios de acogida alquiler y alimentación.
- 14h00 salida al aeropuerto de Esmeraldas

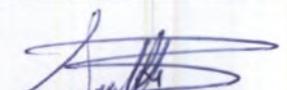
- 15h35 salida del aeropuerto Esmeraldas con destino a la ciudad de Quito.
- 16h15 llegada a la ciudad de Quito, aeropuerto Tababela.
- 17h30 llegada a la ciudad de Calderón.

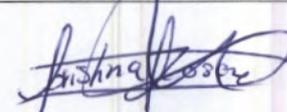
FECHA	NO. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16-04-2017	001-001-000001243	TRANSPORTE	\$6
16-04-2017	001-001-000021567	ALIMENTACIÓN	\$8.50
17-04-2017	019-003-000506681	ALIMENTACIÓN	\$4.37
17-04-2017	001-001-000003050	ALIMENTACIÓN	\$12
17-04-2017	001-001-000003062	ALIMENTACIÓN	\$8.50
18-04-2017	019-003-000506968	ALIMENTACIÓN	\$5.76
18-04-2017	001-001-000003036	ALIMENTACIÓN	2.50
18-04-2017	004-001-000001646	ALIMENTACIÓN	9.50
19-04-2017	003-002-0003373	HOSPEDAJE	\$60
TOTAL			\$117.13

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-04-2017	19-04-2017	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	13:00	17:30	

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	particular	Quito-Tababela	16-04-2017	13h00	16-04-2017	14H30
Aéreo	TAME	Quito-Esmeraldas	16-04-2017	15:20	16-04-2017	16:00
AÉREO	TAME	Esmeraldas-Quito	19-04-2017	15:35	19-04-2017	16:15
terrestre	particular	Tababela-Quito	19-04-2017	16h15	19-04-2017	17h30

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

OBSERVACIONES		NOTA
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		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
YAJANUA SALOME SHIKI SHIMPIUKAT ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 2 – SP5		

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
Olga Cristina Rosero Quelal DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	ALEXANDRA NARCISA GUILLEN SALVATIERRA SUBSECRETARIO DE FAMILIA

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	N3MEX
Número de Pedido / Invoice Number:	1514434
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060225272
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	154,96
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134074103</u> /SHIKI SALOME

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Esmeraldas 16 abril 2017 180	15:20	16:00	ECONOMICA
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Esmeraldas-Quito 19 abril 2017 183	15:35	16:15	ECONOMICA

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

ETKT2692134074103C1
FECHA/DATE: 16 APR

VUELO/FLIGHT 0180

SHIKI/SALOME
DE/FROM: QUITO
A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: 8A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 21

tame

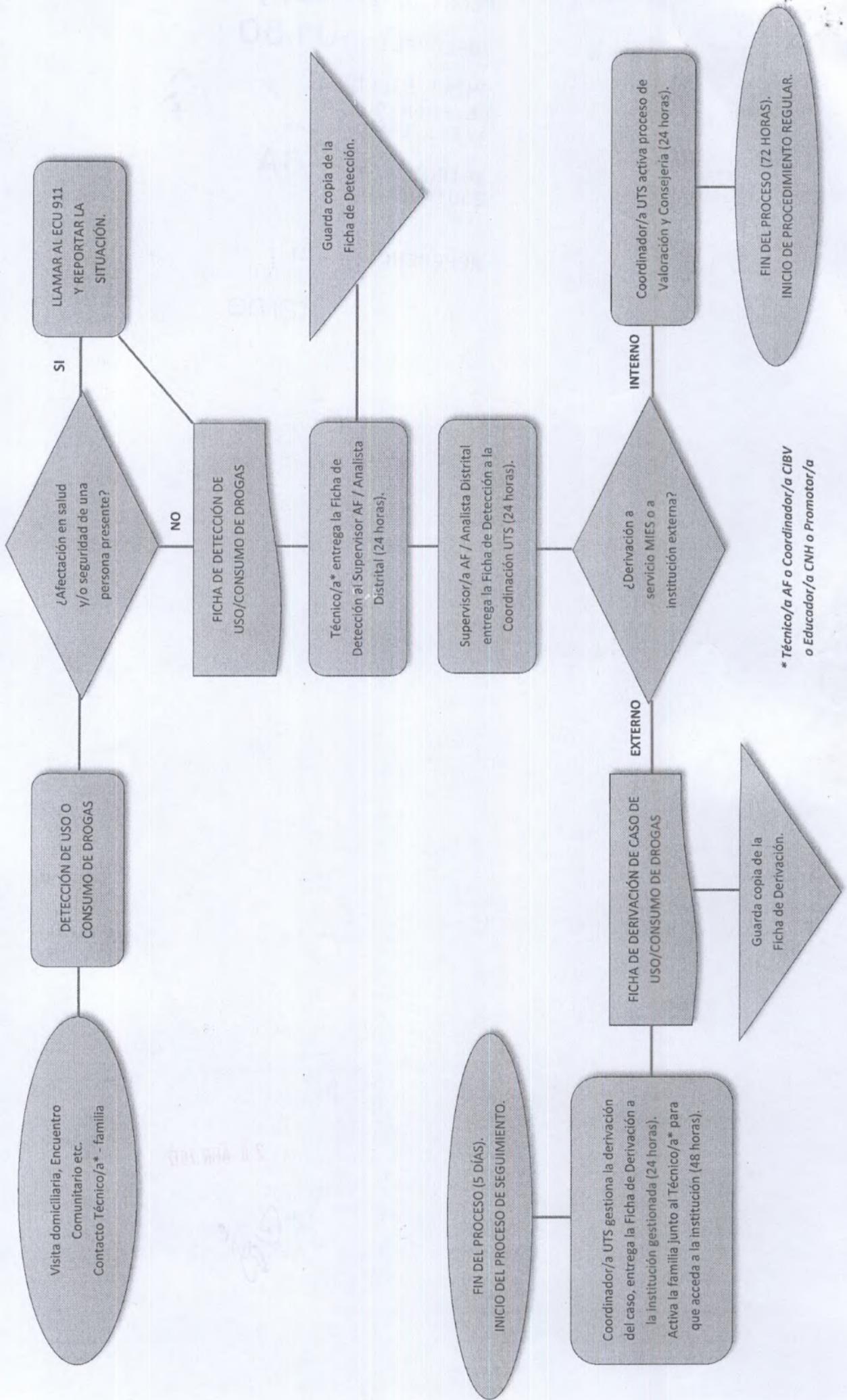
010

015

PT MIES
Ministerio de Economía y Finanzas
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
FECHA 20 ABR 2017
Nombre: *[Handwritten Signature]*

PROPUESTA RUTA Y PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN Y DERIVACIÓN DE CASOS DE USO O CONSUMO DE DROGAS
DETECTADOS EN EL CONTEXTO DE LOS SERVICIOS DEL MIES

012
011



* Técnico/a AF o Coordinador/a CIBV o Educador/a CNH o Promotor/a



Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE
SHIKI/SALOME

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0183

DE
ESMERALDAS

A
QUITO

FECHA
19APR17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
15:05

ASIENTO
9A

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
18

HORA DE SALIDA
15:35

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134074103

RESERVA
N3MEX

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea via aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

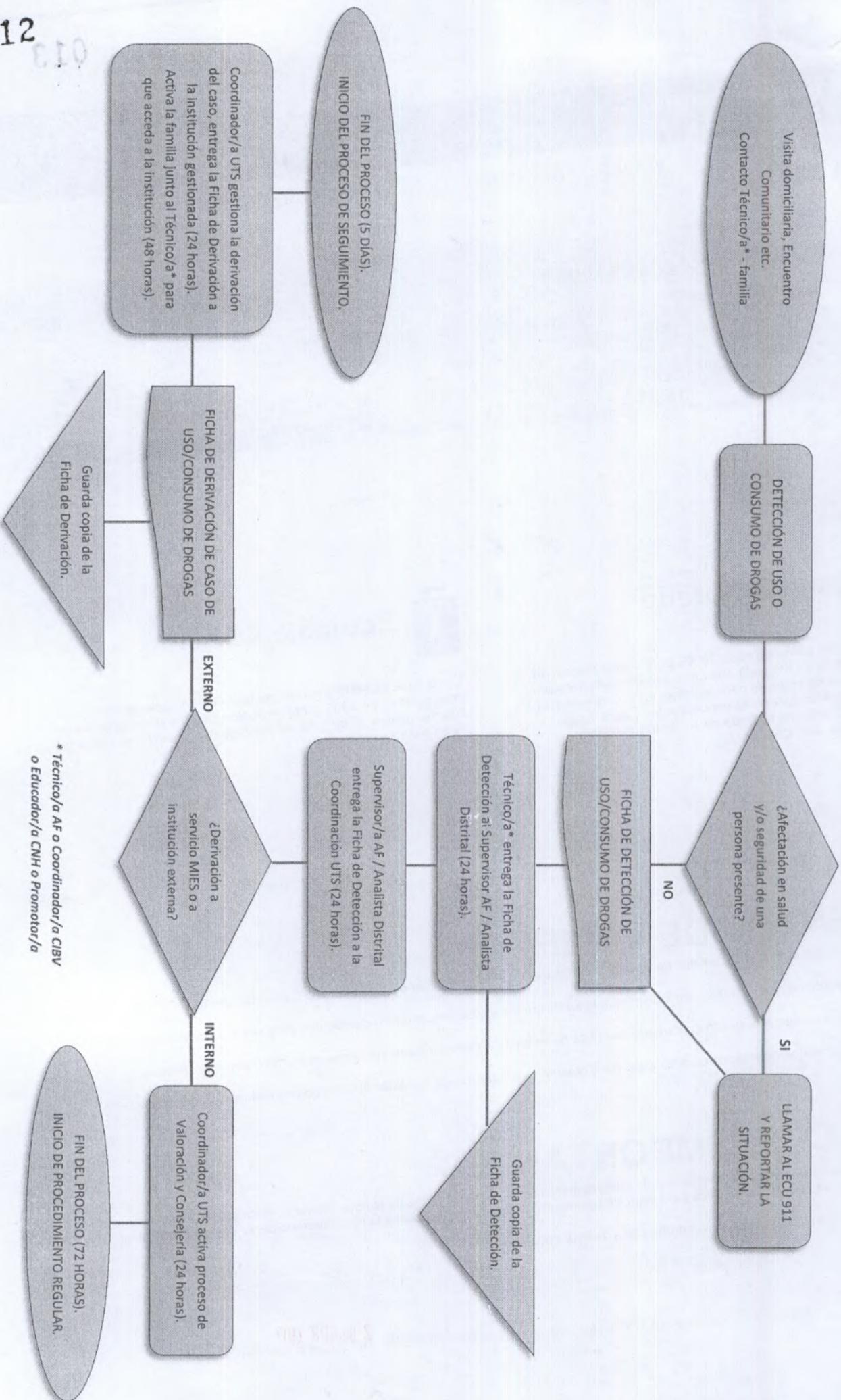
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar la recepción de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



PROPUESTA RUTA Y PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN Y DERIVACIÓN DE CASOS DE USO O CONSUMO DE DROGAS
DETECTADOS EN EL CONTEXTO DE LOS SERVICIOS DEL MIES



* Técnico/a AF o Coordinador/a CIBV o Educador/a CNH o Promotor/a

PINARGOTE PATIÑO LIMBERT ALBERTO FACTURA

SERVICIOS DE TAXI

S 001 - 001

Dirección: Urbanización Colinas del Sol Mz. 5
Teléfono: 0997808213 / 062 724-396

000001243



RUC: 0800486391001
AUT. 1119166670
Esmeraldas - Ecuador

DIA MES AÑO
FECHA 16 04 2017

Señor: Salome Shiki
Dirección: Quito
RUC/Cl.: 0401385307 Telf.: 3477433

Cant	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	mouilización de Aeropuerto Eme raldas al hotel Plaza Sesar.		536

FORMA DE PAGO	ORIGINAL / COPIA EMISOR	SUB TOTAL 12 %	SUB TOTAL 0 %	SUB TOTAL	IVA 12 %	VALOR TOTAL
EFFECTIVO	<i>[Signature]</i>	536				
DINERO ELECTRONICO	FIRMA AUTORIZADA				0.64	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	RECIBI CONFORME					
OTROS	DESCUENTO SOLIDARIO 2 %					6.00

Maria Alida Ardila Prado Offset-Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721
Impreso del 01201 al 01300 Fecha Imp: 21 de Julio del 2016 Valido 21 de Julio del 2017

011

SHEN JIANXING
CHIFA VICTORIA
Dirección: Rocafuerte entre Bolívar y Sucre
Telf.: 0985684859 / 0997888629 Documento categorizado NO
ESMERALDAS - ECUADOR

Ruc: 1724316391001 FACTURA
AUT. SRI. 1120456192 001 001 00 **0021567**

Cliente: Salome Shiki
Fecha: 16-4-2017 Telf.: 3477433
Ruc: 0401385307 Direc.: Quito.

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	mixto manteca lg		7.30
2	3go	0.80	1.60

FORMA DE PAGO	F. Cliente	SUB TOTAL 12%	SUB TOTAL 0%	DESCUENTO	SUB TOTAL	IVA 12%	VALOR TOTAL
EFFECTIVO	<i>[Signature]</i>	7.95					
DINERO ELECTRONICO	F. Autorizada					0.95	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO							8.90
OTROS							

IMPRESA SARITA Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661009001 Aut. 8232
F. de Imp. 22 de 03 del 2017/ Val. H. 22 de 03 del 2018 Imp. 21501 - 23500 Original
Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284 Documento Solidario 2%

140



Empresas Industriales Asociadas (EIAS) S.A.
 Batuz RUC 0790017514001
 Chimborazo 217 y Loque
 Bolivar 722 entre Rocafuert y 10 de Agosto
 Esmeraldas - Ecuador
 * CONTINGENTE ESPECIAL *

Resolución No 6935 de 1 de julio de 1995
 Serie 41 DYYK9 Journal IB 0417124105

Cod. P. Desc.	Descripción	Total
121.4900	PAGOS S. SUREAND	1.49 tB
121.6900	RENTAS S. SOBAN	1.69 tB
121.0500	RENTAS S. SOBAN	1.04 tB
	Subtotal	4.22
	Tarifa 0%	3.18
	Tarifa 14%	1.04
	Iva 14%	0.15
	TOTAL US\$	4.37
	EFECTIVO	5.00
	Cont. Solidaria 2%	0.02
	Cambio	.65

1:6000445 -12- E-17/04/2017
 VERA TANYU No. Caja: 003
 ***** TARJETA MAS *****
 Hoja Documento #: 0401385307
 Puntos ganados esta compra : 4
 TOTAL PUNTOS ACUMULADOS : 20.13
 Puntos por vencer : 0

DEDUCIBLES IR SIN IVA
 Descuentos 4.22
 Total US\$ 4.22

Nombre: SALOME SHERI
 C. I. RUC: 0401385307

ORIGINAL

Comprobante: 019-003-000506681

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

**FACTURA**

No. 019-003-000506681

009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704201701099001751400120190030005066810000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 18/04/2017 14:44:09

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704201701099001751400120190030005066810000000019

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: ESMERALDAS:AV.BOLIVAR 722

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALOME SHIKI

Fecha Emisión: 17/04/2017

RUC / CI: 0401385307

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242463000	786102462146	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			1.0439	0.00	1.04
251455000	786100994066	1.0000	ROSQUITAS SUPAN 200 G LLANERAS			1.6900	0.00	1.69
259538000	786210216005	1.0000	PASAS SABOREANDO 250 G			1.4900	0.00	1.49

Información Adicional

CORREO 1 yajachi@hotmail.es
 DIRECCION CALLE CASPIGASI 00037 Y CALLE
 VALOR PAGADO \$ 4.35
 CONTRIBUCION \$.02
 SOLIDARIA 2.00%
 LOCAL 219 - ESMERALDAS

SUBTOTAL 14%	1.04
SUBTOTAL 0%	3.18
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.22
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.15
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.37

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.35	0	Dias

DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA
 Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967694107
 RUC: 0802163048001 ESMERALDAS / ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1120353983
 N° 001/001 - 000003050

Fecha de Emisión: 18-04-2012 RUC: 0101785307
 Señor (es): *Saboya Shuki*
 Dirección: *Depto*

CANT.	DETALLE	VI Unitario	VALOR TOTAL
	ALIMENTACION		12,00

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017 FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018		Sub. Total 12 %	10,71
EFFECTIVO:		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO: DINERO ELECTRONICO:		Descuento	
TARJETA DE DEBITO/CREDITO:		SUB TOTAL	10,71
OTROS:		IVA 12 %	1,29
		TOTAL	12,00

Recibi Conforme *[Signature]* Firma Autorizada *[Signature]* Descuento Solidario 2%
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0002901 al 0003400
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

X

HO

DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA
 Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967594107
 RUC: 0802163048001 ESMERALDAS, ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1120353983
 N° 001-001-000003062

Fecha de Emisión: 17-04-2017 RUC: 0401385307
 Señor (es): Solange Shiki
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. Unitario	VALOR TOTAL
	comida		8,50

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017
 FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO:	Sub. Total 12 %	7,59
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO:	Sub. Total 0 %	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:	Descuento	
<input type="checkbox"/> OTROS:	SUB TOTAL	7,59
	IVA 12 %	9,91
	TOTAL	8,50

Recibi Conforme Firma Autorizada Descuento Solidario 2%
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 08029120001 - Aut: 7590 - del 0002901 al 0003400
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

X

MO

**FACTURA**

No. 019-003-000506968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

180420170109900175140012019003000506968000000013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 19/04/2017 09:34:38

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

005

180420170109900175140012019003000506968000000013

R.U.C.: 0990017514001

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dir. Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dir Sucursal: ESMERALDAS.AV.BOLIVAR 722

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALOME SHIKI

Fecha Emisión: 18/04/2017

RUC / CI: 0401385307

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
242462000	786102462124	2.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			1.0439	0.00	2.09
242463000	786102462146	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1 L			1.0439	0.00	1.04
253110000	786211745001	1.0000	CIRUELAS PASAS DEL SUR 200G SI			2.1900	0.00	2.19

Información Adicional

CORREO 1 yajachi@hotmail.es
 DIRECCION CALLE CASPIGASI 00037 Y CALLE
 VALOR PAGADO \$ 5.7
 CONTRIBUCION \$.06
 SOLIDARIA 2.00%
 LOCAL 219 - ESMERALDAS

SUBTOTAL 14%	3.13
SUBTOTAL 0%	2.19
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.32
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.44
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.76

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.70	0	Dias

DÍAZ CASTILLO LILLY BENITA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS - COMISIONISTA
 Dirección: Juan Montalvo y Bolívar - Teléfono: 0967594107
 RUC: 0802163048001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1120353983
 N° 001-001-000003036
 RUC: 0401385307

Fecha de Emisión: 18-04-2017
 Señor (es): Salome Shiki
 Dirección:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Casero		2,83

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2017
 FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE MARZO DEL 2018

Sub. Total 12 % 2,83
 Sub. Total 0 %
 Descuento
SUB TOTAL 2,83
 IVA 12 % 0,37
TOTAL 3,20

Recibi Conforme Firma Autorizada Descuento Solidario 2%
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0002901 al 0003400
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

RESTAURANTE "BRISAS DEL PACIFICO"
 CABEZA MORENO LOLA VIRGINIA
 Dirección: Avenida del Pacifico y Aldo Mengi - Teléfono: 0959600729
 RUC: 0800248197001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA N° 004-001-000001646
 AUT. SRI: 1119953241

Fecha de Emisión: 18/04/2017 RUC: 0401385307
 Señor (es): Salome Shiki
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Casero de Alimentos		8,48

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 19 DE DICIEMBRE DEL 2016
 FECHA DE CADUCIDAD: 19 DE DICIEMBRE DEL 2017

Sub. Total 12 % 8,48
 Sub. Total 0 %
 Descuento
SUB TOTAL
 IVA 12 % 1,02
TOTAL 9,50

Recibi Conforme Firma Autorizada Descuento Solidario 2%
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0001001 al 0001800
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



CESAR HOTEL

HOTEL CESAR
 Acuri Pacheco Sandra Paola
 Establ.: Av. Libertad I-II y Juan Montalvo
 Telf.: 062 720 811 Cel: 098 058 3510
 Email: hotelcesar2014@hotmail.com
 Esmeraldas - Ecuador

FACTURA
 003 - 002

0003373

Aut. # 1120350524

RUC: 0802019380001 RUC/CI: 0401385307

Sr. (es): Salome Shiki

Dirección: Quito

Fecha: 19/04/2017

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
	hospedaje de los dias 16 de abril 17 de abril y 18 de abril 2017		53,57

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Debito
 Otros

[Signature]
 Recibi Conforme

Sub total 12% 53,57

Sub total 0%

Sub total

IVA 12% 6,43

TOTAL \$ 60,00

Firma Autorizada

Descuento Solidario 2%

Original: Cliente / Copia: Emisor / Doc. Categorizado: No

Valle Santos Jose Luis / SEMP&Iv.P. Telf: 06-7111985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 03/03/2017 / Fecha Cad. 03/05/2017 / Imp. del 3301 al 3400

#16-125

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	125	09	03	17
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
-------------------	-----	----------------	-----

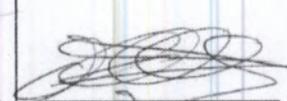
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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	\$987.63
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$987.63
TOTAL										

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE DOLARES CON 63/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. OLGA ROSERO-DIRECTORA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR C.C.; ING. JUAN ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.; ING. MARIA FERNANDA ZURITA- DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA CANCELACION DE VIATICOS PARA EL EQUIPO TECNICO DE LA DIRECCION DE FAMILIA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2017-0017-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	20	18	01	17
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	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$2,962.89
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,962.89
									TOTAL	

SON: DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS DOLARES CON 89/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. OLGA ROSERO-DIRECTORA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR C.C.: ING. JUAN ORTIZ-DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA- DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA CANCELACION DE VIATICOS PARA EL EQUIPO TECNICO DE LA DIRECCION DE FAMILIA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2017-0005-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/01/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero