

015

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 2409 Tipo Registro: DEV

Monto: 72,50
 IVA: 0,00

Sub Total: 72,50

Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 72,50



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 0007359459

BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, VISITA A LA FUNDACION ORPHAIS Y CASA HOGAR DE JESUS, APLICACION DE FICHAS, DEL 03 AL 04-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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	01/06/2018	72,50	0,00
Sub - Total				72,50	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 72,50



15/15 May

14 folios

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	030 05 2018	2409	2394	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DPVD-2018-0040-M	1321	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714356126 BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.50

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES: POR VIAJE A SANTO DOMINGO, VISITA A LA FUNDACION ORPHAIS Y CASA HOGAR DE JESUS, APLICACION DE FICHAS, DEL 03 AL 04-05-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

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


MARIA TABANGO

013

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		030	05	2018	2409 2394
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DPVD-2018-0040-M		1321	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714356126	BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	030	05	2018	2394 2394
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SPE-DPVD-2018-0040-M	1321

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714356126	BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES				

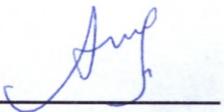
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.50

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES.- VIAJE A SANTO DOMINGO, VISITA A LA FUNDACION ORPHAIS Y CASA HOGAR DE JESUS, APLICACION DE FICHAS, DEL 03 AL 04-05-2018.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

gm. # 2394

011



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 243

DATOS GENERALES

Cédula No.	1714356126	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES	Nivel:	SP3
Salida:	03/05/2018 07H00	Retorno:	04/05/2018 18H00 Ciudad: SANTO DOMINGO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJES	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	23,00
		ALIMENTACION	25,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	48,50

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	48,50
Valor sin Justificar 30%		24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			72,50
Valor que justifica el funcionario			
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			72,50 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 9935 YA QUE EL CONSUMO DE ALIMENTOS LO REALIZA EN PROVINCIA DE PICHINCHA
2	
3	
4	
5	
6	

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, 23 de mayo del 2018

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONTABILIDAD:

Favor atender requerimiento conforme a normativa.

23 MAY 2018



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DPVD-2018-0063-M FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 27 de abril de 2018.

Table with columns for VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN, each with a checkbox (X).

DATOS GENERALES

Table with fields for APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR (BORJA CABRERA JANETH DE LOS ÁNGELES), PUESTO QUE OCUPA (TÉCNICA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS), CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO), NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR (DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS), FECHA SALIDA (03/05/2018), HORA SALIDA (7h00 am), FECHA LLEGADA (04/05/2018), HORA LLEGADA (18h00 pm).

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JANETH DE LOS ANGELES BORJA CABRERA, PAOLA VILLACRES, RAMIRO PULLAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Visita a la Fundación Orphais y Casa Hogar de Jesús, aplicación fichas.

TRANSPORTE

Table with columns for TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), and LLEGADA (FECHA, HORA).

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Table with fields for NOMBRE DEL BANCO (GUAYAQUIL), TIPO DE CUENTA (AHORROS), No. DE CUENTA (7359459).

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of the applicant.

Handwritten signature of the unit responsible.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MGS. JANETH BORJA TÉCNICA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ANTONIO ZAPATA DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

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.

Handwritten signature of the nominating authority.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ANTROP. MARÍA ALVEAR SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

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.

Handwritten notes: Alvear, 22 05 2018, 11h 34

Stamp: Ministerio de Inclusion Económica y Social, DIRECCION FINANCIERA Secretaría, Fecha: 22 MAY 2018, Hora: 13h00, Firma: D. Alvear, No. Trámite: 2597

Stamp: DIRECCION FINANCIERA Secretaría, Fecha: 14 MAY 2018, Hora: 14h00, Firma: Antonio Zapata, No. Trámite: 2494

Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2018-0063-M

Quito, D.M., 27 de abril de 2018

PARA: Mgs. Janeth De Los Ángeles Borja Cabrera
Servidor Público 3

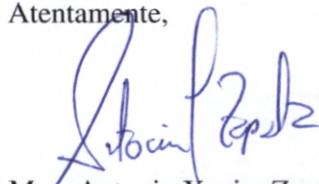
ASUNTO: DELEGACIÓN A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-SPE-DPVD-2018-0062-M, del 26 de abril de 2018, mediante el cual se solicita su traslado a la ciudad de Santo Domingo, para dar seguimiento a los casos de vulneración de derechos identificados. En vista a la disposición de evitar movilizar vehículos institucionales el día viernes 27 del presente; solicito se replanifique dicha salida para los días jueves 03 y viernes 04 de mayo del 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia

DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

Yolanda
14/05/2018
12h05


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SPE-DPVD-2018-0063-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/05/2018

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES

 PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA SP3

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL SP3

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JANETH DE LOS ANGELES BORJA CABRERA, PAOLA VILLACRES, RAMIRO PULLAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES 3 de mayo

- 7:00-10:30 am Traslado al Distrito de Santo Domingo.
- 10:30-11:00 am Desayuno.
- 11:00-11:30 am Reunión con el Técnico Distrital.
- 11:30-11:45am Traslado a la Fundación Orphais
- 11:45-14:30 pm Revisión conjunta de expedientes con la Dra. Paola Villacres.
- 14:30-15:30 pm Almuerzo
- 15:30-16:30 pm Reunión con la representante legal de la entidad.
- 16:30-18:00 pm Visita a la Cdla Santa Marta 7.
- 18:00-19:30 pm Entrevista con la Sra. Eunice Palma, caso de abuso sexual
- 19:30-20:30 pm Merienda
- 20:30-21:00 pm Ubicación del Hotel.

ACTIVIDADES 4 de mayo

- 7:00-7:40 am Desayuno.
- 7:50-8:00 am Traslado al Distrito
- 8:00-10:30 am Reunión con el Director Distrital.
- 10:30-11:00 pm Traslado a la Entidad Hogar de Jesús.
- 11:00-12:30 pm Reunión Equipo Técnico
- 12:30-13:00 pm Aplicación Ficha LGBTI.
- 13:00-13:30 pm Traslado a la fiscalía revisión de expedientes
- 13:30-14:30 pm Almuerzo.

14:30-18:00 pm Traslado a Quito.

PRODUCTOS: Visita a las entidades de Acogimiento Fundación Orphais y Casa Hogar de Jesús.**DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-5-2018	000099358	ALIMENTOS	2.00
03-5-2018	000013038	ALIMENTOS	12.50
03-5-2018	000001378	ALIMENTOS	5.00
03-5-2018	0006685	ALIMENTOS	8.00
03-5-2018	0036511	HOSPEDAJE	23.00
		SUMAN:	USD\$ 50.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/05/2018	04/05/2018	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	7:00 am	18:00 pm	

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 – Santo Domingo	03/05/2018	7h00 am	03/05/2018	11h00 am
TERRESTRE	Institucional	Santo Domingo- Quito	04/05/2018	14:30 pm	04/05/2018	18h00 pm

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

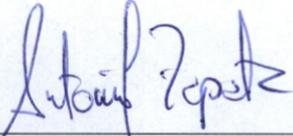
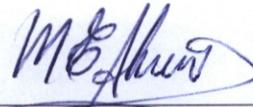
OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MGS.JANETH BORJA
TÉCNICA DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS.

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 COMISIONADOFIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDADNOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MGS. ANTONIO ZAPATA
DIRECTOR DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOSNOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ANTROP. MARÍA ALVEAR
SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL



Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 02 Mayo 2018
 Solicitante: Dr. Jorge Alejandro Naran Palacios
(Nombres, apellidos y números de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Protección Especial Cargo: Director
 Motivo de la movilización: Transportar a los funcionarios Janet Boja, Paola Villacris
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).

Fecha de salida: 03-05-18 Fecha de retorno: 04-05-18 Tiempo de duración de la comisión: 2 Días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: Sto Domingo
 Hora de salida: 05:00 am Retorno: 11:00 pm
 Conductor responsable: Ramiro Pollas
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: Suzuki color: Negro placas: PEB-861 matrícula: _____
 Kilometraje Salida: 199955 Km Retorno: 200366

Firma del solicitante
Paola Villacris 171629816-2
(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización
TEIMO REFORMA
(Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.

Conductor <u>[Firma]</u> <u>Ramiro Pollas</u> <u>1711788321</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	Responsable de transportes <u>[Firma]</u> <u>TEIMO REFORMA</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	Director Administrativo <u>[Firma]</u> <u>1721393948</u> <small>(Nombres, apellidos cédula)</small>
---	--	--

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	243	28	03	18
Unid. Desc:			001		

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
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viatfco y Subsistencias en el Interior	\$9,880.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$9,880.00
									TOTAL	

SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: DRA. GAYNE VILLAGOMEZ WEIR/SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ING. MONICA QUINTANA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: MGS. LURDES CERDA/ DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR GASTOS DE VIATICOS EN EL INTERIOR, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-DPVD-2018-0040-M DE 26/03/2018, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/03/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero