

Dvch.

Archivos

### 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	028	05	2024	2659 2659
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1124

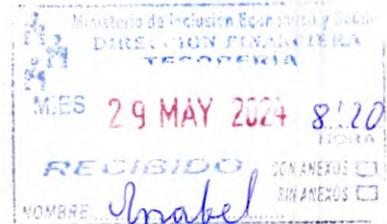
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

### 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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 370 No Entrada: 1640



### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/05/2024	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	028	05	2024
			<b>2659</b>	<b>2659</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		<b>1124</b>
		No.		
		6		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTD	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/05/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL**

**Entidad:** 280 -9999 -0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
**Ejercicio:** 2024 PLANTA CENTRAL  
**No. Fondo Global:** 370  
**No. Entrada:** 1640  
**Monto Solicitado:** 130,00  
**Estado:** APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
SI	10/05/2024

**Clase de Fondo:** FAF \_ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS AL MANABÍ DEL 9 AL 10 DE MAYO 2024 ENTREGA DE KITS A JOVENES GESTANTES, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2024-0521-M, CONTROL PREVIO LG-ECH.

**No. de Solicitud:** FONDO 0370 **Fecha Solicitud:** 07/05/2024  
**No. de Doc. de Aprobación:** FONDO 0370 **Fecha de Aprobación:** 07/05/2024  
**No. de Cur Contable:** 112925632

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760001200001	SI	SI	SI	130,00

 <hr/> <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	 <hr/> <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
---	---



1. Datos generales

No. Cédula:	1722344924	Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR
Servidor:	SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	Nivel:	
Lugar de comisión:	MANABÍ	C. Presupuestaria:	167
Fecha de salida:	09/05/2024	Hora:	04H00
Fecha de retorno:	10/05/2024	Hora:	22H20
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	130,00	1	130,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	-
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	126,73
2	Alimentación	530303	15,00
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			141,73

5. Liquidación

a)	<b>Total cálculo de viáticos</b>			
	Total de viáticos			130,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no. 112925632	130,00	130,00
	Valor a justificar	70%	91,00	91,00
	Valor sin justificar	30%	39,00	39,00
	Valor que justifica el funcionario			130,00
	Saldo a favor del MIES			-
b)	<b>Total por reembolso de gastos</b>			-
c)	<b>Total por liquidación de compras</b>			-
d)	<b>Total a favor del funcionario</b>			-

6. Observaciones

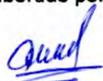
No.	Observaciones
1	Al funcionario se le entrega un anticipo de viáticos de acuerdo a fondo Nro. 0370

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a las Normas de Control Interno.

Quito, 27 de mayo del 2024

Elaborado por:



Adriana Chicaiza

Control previo

Contabilizado por:



Contabilidad

2025-04-27  
17:25



EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0521-M

13/05/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sánchez Capito Estefanía Cristina

Directora de Servicios de Atención Domiciliar

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

ZONA 4 MANABÍ - MANTA - PORTOVIEJO

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Ubida Burbano Giovanna Paola

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Conocer el estado de los procesos técnicos y de gestión del servicio CNH Distrital y Zonal.
• Identificar el nivel de cumplimiento de los acuerdos establecidos en los seguimientos y acompañamientos anteriores.
• Determinar el avance en el proceso de Seguimiento y Acompañamiento Técnico.
• Establecer acuerdo y compromisos de mejora continua.

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 09/05/2024

Table with 3 columns: Hora Inicio, Hora Fin, Actividad. Rows include: 04h00-05h00 Traslado domicilio a Tababela, 06H00-06H50 Tababela -Manta, 06H50-07H30 Desayuno, 07H30-08H00 Traslado oficinas Coordinación Zonal Portoviejo, 08h00-13h00 Reunión coordinadora zonal 4 seguimiento de convenios Desarrollo Infantil, 13h00-14h00 almuerzo, 14h00-17h00 Trabajo en la Coordinación Zonal en planificación y avanzada evento Guardianas de la Infancia, 17h00-17h30 Traslado Portoviejo - Manta (Hotel)

ACTIVIDADES (DIA, HORA): 10/05/2024

Table with 3 columns: Hora Inicio, Hora Fin, Actividad. Rows include: 08h00-08h30 Traslado Manta Portoviejo, 08h30-13h00 Asistencia evento "Guardianas de la Infancia" En concordancia con el convenio suscrito entre el MIES y World Vision, se realizó la entrega de la

Handwritten signature and date: 21-05-2024 11:43

Stamp: MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL. Fecha: 21 MAY 2024 10'am HORA

Stamp: DIRECCION FINANCIERA. Firma: [Signature] No. tramite: 590 11 h 2024

		certificación de la metodología GO Baby GO, que ha sido impartida por la organización, a 55 educadoras CDI, así como de la entrega de 40 kits a jóvenes gestantes.
13h00	14h00	almuerzo
14h00	17h00	Recorrido visitas técnicas CDIS ciudad de Portoviejo
17h00	18h00	Reunión coordinadora zonal 4 seguimiento de convenios Desarrollo Infantil
18h00	18h30	Traslado Portoviejo - Manta
18h30	19h30	Cena
19h30	19h50	Traslado aeropuerto de Manta
19h50	20h49	Abordaje y salida Manta - Quito
20h49	21h37	Vuelo Manta – Tababela
21h37	22h20	Arribo aeropuerto de Tababela y llegada a domicilio

**PRODUCTOS:**

Promover la protección integral en la prestación de servicios de desarrollo infantil integral para la primera infancia, mediante la firma de convenios para atender en centros (directos y por convenios), a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, con actividades de juego y aprendizaje, acciones de salud y nutrición.

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

FECHA	No. factura	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09/05/2024	001-100-000002788	Alimentación	15.00
10/05/2024	001-009-000092854	Hospedaje	125.73
<b>SUMAN:</b>			<b>140.73</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/05/2024	10/05/2024	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	04H00	22H20	

**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	DOMICILIO – TABABELA	09/05/2024	04H00	09/05/2024	05H00
AÉREO	AV1690	TABABELA – MANTA	09/05/2024	06H00	09/05/2024	06H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA – PORTOVIEJO	09/05/2024	07H30	09/05/2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO – MANTA	09/05/2024	17H00	09/05/2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA – PORTOVIEJO	10/05/2024	08H00	10/05/2024	08H30

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO – MANTA	10/05/2024	18H00	10/05/2024	18H30
AÉREO	AV1697	MANTA – TABABELA	10/05/2024	20h49	10/05/2024	21h37
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA – DOMICILIO	10/05/2024	21H37	10/05/2024	22H20

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**

Pese a que la compra de los pasajes aéreos se hicieron con hora de retorno de 19h01, el vuelo se adelantó y salió de Guayaquil a las 18h35. Además por disposición de las autoridades y por seguridad personal se pernoctó en Guayaquil luego de varias reuniones con la autoridad zonai.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
ESTEFANIA CRISTINA  
SANCHEZ CAPITO

Sánchez Capito Estefanía Cristina  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

**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

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



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
ESTEFANIA CRISTINA  
SANCHEZ CAPITO

Sánchez Capito Estefanía Cristina  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
GIOVANNA PAOLA  
UBIDIA BURBANO

Giovanna Paola Ubidia Burbano  
**Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0521-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2024

**PARA:** Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

**ASUNTO:** Delegación Portoviejo 09 y 10 de mayo

De mi consideración:

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Secretaría de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades oficiales como el evento "Guardianas de la Infancia" que, en concordancia con el convenio suscrito entre el MIES y World Vision, se realizará la entrega de la certificación de la metodología GO Baby GO, que ha sido impartida por la organización, a 55 educadoras de los Centros de Desarrollo Infantil y la entrega de 40 kits a jóvenes gestantes oriundas de la parroquia Crucita; a realizarse el **viernes 10 de mayo de 2024 a partir de las 10h00** en la ciudad de Portoviejo, Provincia de Manabí.

Sobre la base de lo expuesto, delego a usted formar parte de la comitiva oficial a acompañarme a la provincia de Manabí, por lo que, solicito trasladarse desde el jueves 09 de mayo del 2024, con el fin de realizar la avanzada in situ respectiva, con fines de logística y coordinación del evento a realizarse en Portoviejo; asimismo cumplimiento de las actividades de su cargo en la ciudad de Manta.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

xt/es



GIOVANNA PAOLA  
UBIDIA BURBANO

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1308248804001

FACTURA

No. 001-100-000002788

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401130824880400120011000000027883535577414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 16:25:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202401130824880400120011000000027883535577414

GARCIA MENDOZA MARIUXI GENOVEVA

COMEDOR LOS CEREZOS

Dirección Ciudadela: LOS CEREZOS Número: S/N Intersección:  
Matriz: AV. EL EJERCITO

Dirección Ciudadela: LOS CEREZOS Número: S/N Intersección:  
Sucursal: AV. EL EJERCITO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA

Identificación 1722344924

Fecha 09/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
AL		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		15.00	0.00	0.00	0.00	15.00

Información Adicional

Telefono: 0958680976

Email: estefisanchez23@hotmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

15.00

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



**R.U.C.:** 1390142389001

**FACTURA**

**No.** 001-009-000092854

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1005202401139014238900120010090000928540009285411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

10/05/2024 8:59:49

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISIÓN** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1005202401139014238900120010090000928540009285411

**MANTAORO HOTELERA MANTA S.A.**  
HOTEL ORO VERDE  
Dirección Matriz: AV. MALECON S/N Y CALLE 23  
Contribuyente especial No: 197  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
Teléfono: 05-3701-230  
**MANTA - ECUADOR**

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO  
**Identificación:** 1722344924  
**Email:** estefisanchez23@hotmail.com

**Dirección:**  
**Fecha de Emisión:** 10/05/2024 08:59:43

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE		1.00	HOSPEDAJE	100.00	0.00	100.00
SEGURO HOTELERO		1.00	SEGURO HOTELERO	1.50	0.00	1.50

**Información Adicional**

**MONEDA** USD  
**BILL NO** 92854  
**CAJERO** 325  
**FOLIO** 1837919  
**HUESPED** ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO  
**LLEGADA** 2024-05-09  
**RESERVA** 1686625  
**ROOM** 308  
**SALIDA** 2024-05-10  
**FPAMERICAN EXPRESS** 126.73

SUBTOTAL 15%	101.50
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	101.50
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	15.23
PROPINA	10.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>126.73</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 20	126.73	0	Días



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Estefanía Cristina Sánchez Capito				
Cédula de identidad:	1722344924	Fecha de requerimiento:	02-05-2024		
Cargo:	Directora de Servicios de Atención Domiciliar	Dirección:	Dirección de Servicios de Atención Domiciliar		
<b>RUTA</b>		Nacional ( X )	Internacional ( )		
Ida:	Quito Manta	Fecha:	09/05/2024	Hora:	06h00
Retorno:	Manta Quito	Fecha:	10/05/2024	Hora:	20h49
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0521-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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requeriente

Nombre: Estefanía Cristina Sánchez Capito

C.C Nro.: 1722344924

Cargo: Directora de Servicios de Atención Domiciliar

Autorizado Jefe Inmediato

Nombre: Giovanna Paola Ubidia Burbano

C.C Nro.: 1713737458

Cargo: Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Observaciones:

Autorizado:

Directora Administrativa



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.

Sanchez Estefania **AV 1690**

**HORA EN SALA** **05:00** **GRUPO** **F** **ASIENTO** **22D**

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

**UIO QUITO**  
Jue, 09 May | 06:00  
QUITO MARISCAL

**MEC MANTA**  
Jue, 09 May | 06:50  
MANTA ELOY AL



SEC 103

**TU TARIFA ES Basic**

Equipaje de mano **NO**

Equipaje de bodega **0PC**

Reserva: **2S6EMU**

Operado por: **AVIANCA ECU**

E-ticket: **547240237259301**

Vendido por:

Viajero frecuente:

Status:



**Revisa tus documentos**

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



**Registra tu equipaje**

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



**Llega al aeropuerto**

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



**Preséntate en la puerta de embarque**

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



**Presta atención**

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en [avianca.com](http://avianca.com), Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

**Información del equipaje** **Descarga Avianca App gratis**

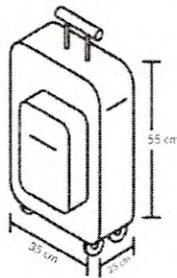


**Artículo personal**

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

**Equipaje de mano**

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



**Equipaje de bodega**

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en [avianca.com](http://avianca.com) sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

**Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:**

- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ✓ Compra y modifica tus viajes
- ✓ Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.



Sanchez Estefania

AV 1697

HORA EN SALA

19:49

GRUPO

F

ASIENTO

10C

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

MEC MANTA

Vie, 10 May | 20:49

MANTA ELOY ALFA

UIO QUITO

Vie, 10 May | 21:37

QUITO MARISCA



SEC 168

TU TARIFA ES Basic



Equipaje de mano  
NO



Equipaje de bodega  
0PC

Reserva: 2S6EMU

E-ticket: 547240237259302

Viajero frecuente:

Operado por: AVIANCA ECU

Vendido por:



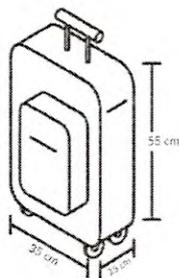
Información del equipaje

Artículo personal

Puede ser una cartera, una mochila o un bolso para transportar tu portátil u otros objetos que se puedan acomodar debajo del asiento delantero.

Equipaje de mano

Puedes llevar líquidos, geles o aerosoles en frascos que no superen los 100 mililitros y empacarlos en una bolsa transparente con autocierre.



Equipaje de bodega

Recuerda que las medidas de tu equipaje no debe exceder los 158 cm, equivalente a la suma de las dimensiones exteriores (alto, largo y ancho). Si eres socio LifeMiles, infórmate en avianca.com sobre la política de equipaje para viajeros frecuentes.



Si tu equipaje de mano o facturado no cumple con el peso y medidas de tu tarifa, deberás pagar un costo adicional.

Antes de tu vuelo



Revisa tus documentos

Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.



Registra tu equipaje

Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.



Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.



Preséntate en la puerta de embarque

Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.



Presta atención

Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones

Descarga Avianca App gratis

Disfruta todos los beneficios que nuestra aplicación tiene para ti:

- ✓ Guarda tu pase de abordar
- ✓ Revisa el estado de tu vuelo
- ✓ Compra y modifica tus viajes
- ✓ Mucho más...



Escanea el código QR y ten la información que necesitas en la palma de tu mano.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14	02	24
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	\$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,660.00
									TOTAL	

**SON:** DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS Y MOVILIZACION AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>CELEBRADO: 14/02/2024 08:56:16 AM (MIES)</small> WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	 <small>FORMA: 14/02/2024 08:56:16 AM (MIES)</small> NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ Director Financiero
FECHA: 14/02/2024		

# SANCHEZ/ESTEFANIA 09MAY UIO MEC

This document is automatically generated.  
Please do not respond to this mail.

## ELECTRONIC TICKET PASSENGER ITINERARY RECEIPT

B2T FOUREPTRAVEL TURISMO CIA      DATE: 06 MAY 2024  
PORTOVIEJO OE1-07 Y AV. 10      AGENT: 4232  
DE AGOSTO  
NAME: SANCHEZ/ESTEFANIA

QUITO  
IATA : 793 10221  
TELEPHONE : 22501669

ISSUING AIRLINE : AVIANCA ECUADOR S.A.  
FISCAL NUMBER : RUC 1790727203001  
TICKET NUMBER : ETKT 547 2402372593  
FORM OF IDENTIFICATION : ID NUMBER ID1722344924  
BOOKING REF : AMADEUS: 2S6EMU, AIRLINE: TA/2S6EMU

FROM /TO	FLIGHT	DATE	DEP	FARE BASIS	NVB	NVA	BAG	ST
QUITO MARISCAL SUCRE INTL	AV 1690	09MAY	0600	SEOB0BRI		09MAY	09MAY 0PC	OK
MANTA ELOY ALFARO INTL				ARRIVAL TIME: 0650			ARRIVAL DATE: 09MAY	
MANTA ELOY ALFARO INTL	AV 1697	10MAY	2049	SEOB0BRI		10MAY	10MAY 0PC	OK
QUITO MARISCAL SUCRE INTL				ARRIVAL TIME: 2137			ARRIVAL DATE: 10MAY	

AT CHECK-IN, PLEASE SHOW A PICTURE IDENTIFICATION AND THE DOCUMENT YOU GAVE  
FOR REFERENCE AT RESERVATION TIME

ENDORSEMENTS : /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGE FEE  
30USD PLUS FARE DIFF/ CHANGES RESTRICTED

AIR FARE	: USD	108.00					
TAX	: USD	16.20	USD	26.07	USD	5.00	WT
TOTAL	: USD	155.27					

FLIGHT(S) CALCULATED AVERAGE CO2 EMISSIONS IS 92.89 KG/PERSON  
SOURCE: ICAO CARBON EMISSIONS CALCULATOR  
[HTTP://WWW.ICAO.INT/ENVIRONMENTAL-PROTECTION/CARBONOFFSET/PAGES/DEFAULT.ASPX](http://www.icao.int/environmental-protection/carbonoffset/pages/default.aspx)

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
 FECHA : 21/05/2024  
 HORA : 10:32.45

REPORTE: R00817526.rdlc

JERCICIO: 2024

Cuenta Monetaria	Nombre de la Cuenta	RUC	Tipo de Envío	Estado	Monto	Transf. BCE	No. Oficio	No. Cur	T. Pago	Deducción	Fecha de Envío al BCE							
											Entregado	C. Estado	Confirmado	Anulado				
TITIDAD ORIGEN: 280-9999-0000																		
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL																		
Cuenta Monetaria Origen : 1110006																		
BANCO: 9999 BANCO VIRTUAL																		
1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL													112925632	CONTABLE	0	10/05/2024	1	10/05/2024
Total Banco 9999 130.00													Cantidad CURS:			1		
Total Cuenta Monetaria 1110006													Cantidad CURS:			1		
Cantidad de Transacciones: 1													Total de CURS:			1		
Total Entidad : 280-9999-0000													Total de CURS:			130.00		



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	112925632	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	112925632	08	05	2024
Unid. Desc:	0000	No. Original	112925632			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		2809999000000370001640		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 370 No. de Entrada: 1640
		08	05	2024	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1722344924	370	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	130.00	0.00
	212	50	0	28099990000	1722344924	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	130.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								130.00	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 370 No. de Entrada: 1640

*Para autorización y pago ch.*

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	EACHICAIZAR	FIRMA ELECTRONICA:	NO3GM4RKWIV5J9B	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	08/05/2024	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	08/05/2024	FECHA:			

*Eba A. Chicaizar*  
FIRMA

*[Signature]*  
FIRMA

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2024  
No. Fondo Global: 370  
No. Formulario Interno: 1641  
Unidad Gastadora: 022 - DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR  
RUC/CI Responsable: 1722344924  
Nombre Responsable: SANCHEZ CAPITO ESTEFANIA CRISTINA ✓  
Monto Fondo Global: 130.00  
Monto Fondo Interno: 130.00  
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

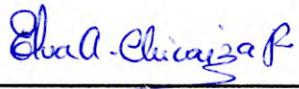
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: SÁNCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA: POR ANTICIPO DE VIÁTICOS AL MANABÍ DEL 9 AL 10 DE MAYO 2024 ENTREGA DE KITS A JOVENES GESTANTES, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-SDII-2024-0521-M, CONTROL PREVIO LG-ECH.

No. de Solicitud: FONDO 0370  
No. de Doc. Aprobación: FONDO 0370  
No. de CUR Contable: 112925632 ✓

Fecha Solicitud: 08/05/2024  
Fecha Aprobación: 08/05/2024

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1722344924	112925632	NO	130.00 ✓

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--



# DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICO

Fondo 0370

## 1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1722344924	CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR		
SERVIDOR:	SANCHEZ CAPITO ESTEFANÍA CRISTINA	NIVEL:			
LUGAR COMISIÓN:	MANABÍ				
FECHA DE SALIDA:	09/05/2024	HORA:	05H00	C. PRESUPUESTARIA:	167
FECHA DE RETORNO:	10/05/2024	HORA:	20H30	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

## 2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	130.00	1	130.00
<b>TOTAL</b>			<b>130.00</b>

## 5. OBSERVACIONES

No.	
1	

## 6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago de la referencia, se determina que: En concordancia a la Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales, autorización y delegación, se da continuidad al debido proceso, conforme al respectivo control de cada unidad en aplicación a la Normativa de Control Interno.

Elaborado por:

  
Lilian Gualotuña  
CONTROL PREVIO

Contabilizado Por:

  
CONTABILIDAD

Pagado por:

TESORERÍA

Quito, 07 de mayo del 2024.

  
Rosalba Castillo  
Dirección Financiera



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0521-M**

FECHA DE SOLICITUD:

02/05/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
Sánchez Capito Estefanía Cristina

**PUESTO QUE OCUPA:**

Directora de Servicios de Atención Domiciliar

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

ZONA 4 MANABÍ - MANTA - PORTOVIEJO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**

Dirección de Servicios de Atención Domiciliar

**FECHA SALIDA**  
(dd-mmm-aaaa)

**HORA SALIDA**  
(hh:mm)

**FECHA LLEGADA**  
(dd-mmm-aaaa)

**HORA LLEGADA**  
(hh:mm)

09/05/2024

05h00

10/05/2024

20h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sánchez Capito Estefanía Cristina, Giovanna Paola Ubidia Burbano

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Coordinación y Participación evento "Guardianas de la Infancia" que, en concordancia con el convenio suscrito entre el MIES y World Vision y entrega de la certificación de la metodología GO Baby GO, que ha sido impartida por la organización, a 55 educadoras de los Centros de Desarrollo Infantil y la entrega de 40 kits a jóvenes gestantes oriundas de la parroquia Crucita

**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	DOMICILIO AEROPUERTO TABABELA	09/05/2024	05h00	09/05/2024	05h40
AÉREO	AVIANCA ECUADOR S.A	AEROPUERTO TABABELA AEROPUERTO MANTA	09/05/2024	06h40	09/05/2024	07h28
AÉREO	AVIANCA ECUADOR S.A AVIANCA	AEROPUERTO MANTA AEROPUERTO TABABELA	10/05/2024	18h51	10/05/2024	19h38
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO TABABELA - DOMICILIO	10/05/2024	19h38	10/05/2024	20h30

**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: PICHICNHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2205076793 ✓
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>                     Firmado electrónicamente por:  <b>ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO</b> </p>		 <p>                     Firmado electrónicamente por:  <b>ESTEFANIA CRISTINA SANCHEZ CAPITO</b> </p>
Sánchez Capito Estefanía Cristina <b>Directora de Servicios de Atención Domiciliar</b>		Sánchez Capito Estefanía Cristina <b>Directora de Servicios de Atención Domiciliar</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
 <p>                     Firmado electrónicamente por:  <b>GIOVANNA PAOLA UBIDIA BURBANO</b> </p>		
Giovanna Paola Ubidia Burbano <b>Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral</b>		



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-SDII-2024-0521-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2024

**PARA:** Sra. Estefania Cristina Sánchez Capito  
**Directora de Servicios de Atención Domiciliar**

**ASUNTO:** Delegación Portoviejo 09 y 10 de mayo

De mi consideración:

En el marco de la ejecución de la política pública de esta Secretaría de Estado, orientada a promover y fomentar activamente la inclusión económica y social de la población y dada la importancia de articular acciones en territorio, se ha previsto el desarrollo de actividades oficiales como el evento "Guardianas de la Infancia" que, en concordancia con el convenio suscrito entre el MIES y World Vision, se realizará la entrega de la certificación de la metodología GO Baby GO, que ha sido impartida por la organización, a 55 educadoras de los Centros de Desarrollo Infantil y la entrega de 40 kits a jóvenes gestantes oriundas de la parroquia Crucita; a realizarse el **viernes 10 de mayo de 2024 a partir de las 10h00** en la ciudad de Portoviejo, Provincia de Manabí.

Sobre la base de lo expuesto, delego a usted formar parte de la comitiva oficial a acompañarme a la provincia de Manabí, por lo que, solicito trasladarse desde el jueves 09 de mayo del 2024, con el fin de realizar la avanzada in situ respectiva, con fines de logística y coordinación del evento a realizarse en Portoviejo; asimismo cumplimiento de las actividades de su cargo en la ciudad de Manta.

Para tal efecto, se servirá coordinar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimiento de esta actividad.

Del cumplimiento de esta actividad oficial se servirá presentar el respectivo informe.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Giovanna Paola Ubidia Burbano  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

xt/es



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	167	14	02	24
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	\$2,580.00
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$80.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$2,660.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: SRA. ESTEFANIA CRISTINA SÁNCHEZ CAPITO - DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR  
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR A FIN DE EFECTUAR SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN TERRITORIO DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2024, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSAD-2024-0022-M. CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SDII-DSAD-CA-2024-001.  
 LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

*ok*  
*Asociado Hems*

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO Funcionario Responsable	 NORMA ALEXANDRA PRICANO YEPEZ Director Financiero
FECHA: 14/02/2024		