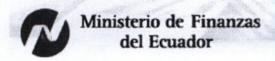
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 10/8/2017





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: No. CUR: 2017 4109 Entidad:

280-9999-0000

Tipo Registro:

DEV

Monto:

173,50

Sub Total:

Estado:

0,00

0.00

Retenciones IVA:

Total Líquido Pagar:

0,00

Deducción Presupuestaria:

173,50

Descripción:

VELEZ AYALA LIZETT ANGELICA: VIAJE A GUAYAQUIL, ASISTENCIA TECNICA PARA LIQUIDACION DE CONVENIOS PENDIENTESA AÑOS

PLANTA CENTRAL
Ministerio de Inclusion Economica y Socia

CANCELADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

ANTERIORES..., DEL 19 AL 21-07-2017. XE-BN.

MIES

Cuenta Monetaria No.: 5018215300

APROBADO

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	08/08/2017	173,50	0.00
			Sub - Total	173,50	0,00

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

0,00

		Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre		Monto

Monto Líquido:

173,50



20/ alun

19/9/05

	ion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	OMICA Y SO	OCIAL		Reporte	rp	tComprol	banteGastos.rdlc
J. Ejecı	utora:	-			DE INC	LUSION	NECONO	MICA Y SO	OCIAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	oración	No. Cl	JR No. Original
Jnid. D	esc:		0000	CENTRAL						04	08	2017	4109	9 4102
		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		\top	Clase Documento			No. No. Exp			No. Expediente
OMPR	OBAN	TES ADI	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	IDACION D	E GASTOS	MIES	-SD-GPE	-2017-003	7-M	2073
lase de		Г	DEVE	NGADO				Clase d	le OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
egistro	o :	L	DEVE	NGADO				Gasto:	Cuenta	100				
anco:									Monetaria:					
ompro	bante	Γ	GAST	os					Numero Operación					0
Compro					VEL 57	AVALA	LIZETT A		Numero Operación					0
ompro				0S 8839622	VELEZ	AYALA	LIZETT A	ANGELICA	Numero Operación					0
					VELEZ /			ANGELICA	Numero Operación	IA				0
		PY			VELEZ /			CION P	1	IA				0 MONT(
enefici	iario:	PY 001	1718	8839622		AF	ЕСТА	CION P	RESUPUESTAR		el Interio	or		
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en		or JESTARIO		MONTO
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en				MONT (
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en	PRESUPI	JESTARIO		MONT (173.
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en TOTAL F	PRESUPI	JESTARIO IVA B - TOTAL		MONT () 173.4 0.0
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en TOTAL F	PRESUPI SU RETENCI	JESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA		MONT (173.5 173.5 0.0 173.5
PG	iario:		1718 ACT	1TEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en TOTAL F	SU RETENCI PRESUPI	JESTARIO IVA B - TOTAL ONES IVA		MONT () 173.4 0.0

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario/Responsable

Director Financiero

MARIA LARANGO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	ON ECONOMICA Y S	OCIAL		Reporte	rp	otComproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	ON ECONOMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fed	ha Elab	oración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000			37 mapaga y majirgi	04	08	2017	4109	4102
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Clas	se Documento	T	N	0.	No.	Expediente
OMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	-SD-GPI	D-2017-003	37-M 2	073
Clase de			Clase	de OTROS CAS		S-SD-GPI	ngkin)	RTO DEV	073
COMPROBANTE Clase de Registro:		TRATIVOS DE GASTOS		de OTROS GAS		S-SD-GPI	ngkin)		073
Clase de			Clase	de OTROS CAS		S-SD-GPI	ngkin)		073
Clase de Registro:		NGADO	Clase	de OTROS GAS		S-SD-GPI	ngkin)		073

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

						COM	PROE	ANTE	UNICO DE REG	SISTR	10			recado	
Instituc	ion:		280	MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	DCIAL	1	Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc	
U. Ejec	utora:			MINISTERIO	DE INC	LUSION	ECONO	MICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fed	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original	
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						04 08 2017			4102 4102		
		Tipo [Docume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento		N	lo.	No.	Expediente	
OMPR	OBANT	ES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS			S-SD-GPI	D-2017-003	7-M 2	073	
lase de egistre		[СОМР	ROMETIDO				Clase of Gasto:	OTROS GAS	ros		RPA	RTO DEV		
Banco:		[Cuenta Monetaria:						
ompro	bante		GAST	os					Numero Operación					0	
enefic	iario:		1718	839622	VELEZ /	AYALA I	LIZETT A	ANGELICA							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en	el Interi	or		173.5	
										TOTAL	PRESUP	UESTARIO		173.5	
												IVA		0.0	
											su	B - TOTAL		173.5	
											RETENC	IONES IVA		0.0	
									TOTAL DEDUCC	IONES	PRESUP	UESTARIO		0.0	
											TOTAL	A PAGAR		173.5	
														110.0	

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO						
APROBADO								
FECHA: 04/08/2017	Sacoc	1						
	Funcionario Responsable	Director Financiero						



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

ATOS GENERALES		Grupo de gas Certificación	0.5	
édula No. 1718839622		Cargo: AS	SISTENTE	
ncionario VELEZ AYALA LI	ZETT ANGELICA	Nivel:	21	
		/		
Fecha	Hora	Fecha Hora		
lida: 19/07/2017	04H30 Retorno: 2	1/07/2017 11H00 C	udad: GUAYAQUIL	
CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSIS	STENCIA Y ALIMENTACIÓN			
Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar	
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00	
	80,00	0	0,00	
Viático (100%)		0		
tal del cálculo Viáticos Subsistencia	PROYECTO AMPLIACION DE C	APACIDADES DE LAS	160,00 PASIVO	
DETALLE DE COMPROBANTES		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Fecha No. Comprob.Ve	enta C	concepto	Mont	0
	HOSPEDAJE			0,00
	ALIMENTACION			0,00
	PASAJES			0,00
	PASAJES CON LIQUIDACION D	DE COMPRAS		0,00
	PEAJES			0,00
	PARQUEADERO			0,00
	REPUESTOS			0,00
	Total reembolso de gastos Total reembolso de gastos con L	iquidación de Comoras		0,00
	Total reembolso de gastos con t	aquidación de Compras		0,00
DETALLE DE COMPROBANTES	JUSTIFICADOS			
Fecha No. Comprob.V	enta C	Concepto	Mont	0
	HOSPEDAJE			67,98
	ALIMENTACION			48,71
p p	MOVILIZACION			13,50
	Total:			116,69
Valor sin Justificar Viático 100% Emergencia Valor que justifica el funcionari Saldo a favor de MIES D) Total por reembolso de gastos C) Total por liquidacion de compra d) Total a favor del Funcionario e) Total a favor del MIES		112,00 / 48,00 /	112,00 48,00 160,00 0,00 Descuento 13,50 0,00 173,50	
OBSERVACIONES				
A/a				
No.				
1				
1				12 Adinistania of the
1 2				ALIP OF THE RESIDENCE OF THE PERSON OF THE P
1 2 3				MES Economical Services
1 2				
1 2 3 4				CONTROL PREVIOUS PRESUPUES FOR
1 2 3 4				CONTROL PREMADE
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN				CONTROL PREVIO: PRESUPLES VO: CONTABLEMAD: TESORERÍA:
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN nalizada la documentación que su:	stenta la liquidación de la comisión de : te en materia, por lo que, es proceden			CONTROL PREVAD: PRESUPLES VO: CONTABL DAID: TESCRENA: DESCONCENTRAMENTS
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN nalizada la documentación que su:	stenta la liquidación de la comisión de s te en materia, por lo que, es proceden			PRESUPLESTO: CONTABLIDAD: TESORERÍA: DESCONCENTRADOS:
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN nalizada la documentación que su:		te realizar los registros conta		CONTROL PREVAD: PRESUPLES VO: CONTABL DAID: TESCRENA: DESCONCENTRAMENTS
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN nalizada la documentación que su:	te en materia, por lo que, es proceden	te realizar los registros conta		CONTROL PREVAD: PRESUPLESTO: CONTABILDAD: TESORERÍA: DESCONCENTRADOS: "avor attender requestrates
1 2 3 4 RECOMENDACIÓN valizada la documentación que sus	te en materia, por lo que, es proceden	te realizar los registros conta		CONTROL PREVAD: PRESUPLESTO: CONTABLIDAD: TESOREPIA: DESCONCENTRADOS: "avor abender requestrate



PECHA DE SOUCITUD (3d-mmm-aaaa) 17-07-2017 WATICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS VX ALIMENTACIÓN X POSTOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SUBSISTENCIAS SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES POSTOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES POSTOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES POSTOS GENERALES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES POSTOS GENERALES POSTOS GENERALES POSTOS GENERALES POSTOS DISCAPACIDADES POSTOS DIS					, n'h	de Inclusión Económica y Social				
MES-SD-GPD-2017-0152-M WATICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN X DATOS GENERALES PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SEÑVIDOR LUZETT VELEZ SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES PUESTO QUE OCUPA: SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES SPI GERENCIA DE DISCAPACIDADES PECHA SALIDA (do INFORMA DEL SEÑVIDOR GENERIO DE LA UNIDADA LA QUE PERTENECE LA O EL SEÑVIDOR GENERIO DE DISCAPACIDADES FECHA SALIDA (do INFORMA DEL SEÑVIDOR DEL SALIDA (INFORMA DEL LA UNIDADA DEL A QUE PERTENECE LA O EL SEÑVIDOR GENERIO DEL SALIDA (INFORMA DEL LA GENERIO DEL CONTROL DEL SALIDA (INFORMA DEL LA GENERIO DEL SALIDA (INFORMA DEL LA GENERIO DEL CONTROL DEL SALIDA (INFORMA DEL LA GENERIO DEL CONTROL DEL			SOLICITUD	DE AUTO	PRIZACIÓN PARA CI	UMPLIMIENTO D	E SERVICIOS IN	STITUCIONALES		
DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUZETT VELEZ JUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GENERICA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GENERICA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GENERICA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA	CUMPLIMIENTO	DE SERV	ICIOS		FECHA DE SOLICITUD (d	dd-mmm-aaaa)	17-07-2017			
PELIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUZETT VELEZ SPI GRENCIA DE DISCAPACIDADES PUNDAD - PROVINCIA DE L'ÉRVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA DEL SERVIDOR Gerencia de Discapacidades FECHA SALIDA (dd- mmm-aaaa) (hh.mm) 19-07-2017 (04:00 19-07-2017 (10:00 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh.mm) TIPO 7-2017 (10:00 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh.mm) TIPO 7-2017 (10:00 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh.mm) TIPO 9- TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE ILLEGADA FECHA GHARA SALIDA LLEGADA HORA hh.mm FECHA HORA hh.mm Add-mmm-aaaa HORA hh.mm FECHA HORA hh.mm Add-mmm-aaaa HORA hh.mm Add-mmm-aaaa HORA hh.mm Add-mmm-aaaa HORA hh.mm TERRESTRE Particular QUITO - TABABELA QUITO - TABABELA 19-07-2017 04:00 19-07-2017 06:40 TERRESTRE Particular TAME GUAYAQUIL - TABABELA ALTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de vidicos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de indicos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de indicisos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de indicisos fectorimica y Social -MIES en la siguiente remuneración men aquellos valores que no Tueran Justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: AHORROS FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MOTA: Ede salicigia aleber 15º princios servicas servica	VIÁTICOS	x I	MOVILIZACIONE	S		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x	
IJUDAD - PROVINCIA DEL SÉRVICIO INSTITUCIONAL SUAVAQUIL FECHA SALIDA (dd. MORA SALIDA (hhmm) 19-07-2017 04:00 21-07-2017 11:00 19-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 11:00 11:00 10-00					DAT	OS GENERALES				
FECHA SALIDA (dd- mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 19-07-2017 11:00 11:00 12:07-2017 11:00 11:		LIZETT	VELEZ /			SP1 GE	RENCIA DE DISCAPA	ACIDADES		
19-07-2017 04:00 21-07-2017 11:00 ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO COKA , LIZETT VELEZ ESCENERICIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Inenda técnica para liquidación de Convenios pendientes de años anteriores acidin solicitud de la Dirección Distrital sobre Convenio con Fundación Rebeca TIPO DE TRANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE RUTA SALIDA LLEGADA FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm TERRESTRE Particular QUITO - TABABELA QUITO - TABABELA 19-07-2017 05:40 19-07-2017 05:40 19-07-2017 05:40 AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA - QUITO TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO TABABELA - QUITO TABABELA - QUITO 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de válticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del M a través de la Dirección/luídad financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mena aquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: BYCHINCHA SUBSECRETARTO DE DISCAPACIDADES FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SUBSECRETARTO DE DISCAPACIDADES FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE BYCHINCHA 1 interini de Autoridad in autoridad de autoridades debidamente plusficados de un consciente amóricis institucionales aborticas debidamente plusficados del maioridados autoridados debidamente de la monitoridad o autoridades debidamente de la consciente amóricis institucionales deberá presentarse dentro del termino de 4 d 1 interini de Autoridad in autoridad de autoridades de decadas econçcionales deberá presentarse dentro del termino de 4 d 2 interini de Autoridad in autoridad de autoridades de decadamente plusficados BIORDES DE CORA CERRENTE DE DISCAP		NCIA DEL	SÉRVICIO INSTI	TUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDA					
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO COKA , LIZETT VELEZ DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: In encia técnica para luquidación de Convenios pendientes de años anteriores cación solicitud de la Dirección Distrital sobre Convenio con Fundación Rebeca TRANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE RUTA RUTA FECHA Ad-mmm-aaaa HORA hh:mm Ad-mmm-aaaa Alexen TAME GUAYAQUIL - TABABELA 19-07-2017 05:40 19-07-2017 06:40 AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mentaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicipal. debera Ter precipidad para su Autorización, con per lo menos 3 de apriculación administrativa Financiera del Na contra del Ministerio del Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mentaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO DE CUENTA: NO DE CUENTA: FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O		(dd-		DA /	FECHA LLEGADA (dd-i	mmm-aaaa)	/			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Includidación de Convenios pendientes de años anteriores pación solicitud de la Dirección Distrital sobre Convenio con Fundación Rebeca TRANSPORTE TRANSPORTE TRANSPORTE RUTA SALIDA LLEGADA FECHA de-mm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa Al-mm-aaaa HORA hh:mm dd-mmm-aaaa Al-mm-aaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaaaa Al-mm-aaa	19-07-20)17	04:0	00 /		21-07-2017			11:00	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros) TERRESTRE Particular QUITO - TABABELA 19-07-2017 04:00 19-07-2017 05:00 AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO / 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viŝticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mentaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PIPO DE CUENTA: AHORROS FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	ERVIDORES QUE	INTEGR	AN LOS SERVICI	OS INSTITI	UCIONALES: DIEGO COK	(A , LIZETT VELEZ				
TIPO DE TRANSPORTE (Afero, terrestre, maritimo, otros) TERRESTRE Particular QUITO - TABABELA 19-07-2017 04:00 19-07-2017 05:00 AEREO TAME TABABELA - GUAYAQUIL 19-07-2017 05:40 19-07-2017 06:40 AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na 1 través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración men aquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: DICHOTA: AHORROS PIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA OUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud "disber Fir precipidad para su Autoritación, con por lo menos 3 d apticipación al cumplimiente de servicio institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales debidamente justificados Máxima Autoridados ou Delegado.	encia técnica	a para Li	quidación de Co	nvenios pe	Convenio con Fundació	n Rebeca				
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros) RUTA FECHA ### FECHA #### FECHA ####################################						RANSPORTE	Estrate de la			
marítimo, otros) TERRESTRE Particular QUITO - TABABELA 19-07-2017 04:00 19-07-2017 05:00 19-07-2017 05:00 AEREO TAME TAME TABABELA - GUAYAQUIL 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-07-2017 19-09-00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 10:00 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mens aquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: PICHINCHA PICHINCHA AHOROS TIPO DE CUENTA: PICHINCHA AHOROS FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud dabera les presciptada para su Autorización, con por lo menor 3 d apricipación al cumplimiento de los devidos institucionales divarios autorica. DEGO COKA GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud dabera les presciptada para su Autorización, con por lo menor 3 d apricipación al cumplimiento de los devidos institucionales divarios debidamente justificados ministrativa institucionales divarios autorica. De no existir digentiario, institucionales divarios autoricas debidamente justificados Máxima Autoridado o su Delegado. Máxima Autoridado o su Delegado.	TRANSPORT				RUTA		IDA			
TAME TABABELA – GUAYAQUIL 19-07-2017 05:40 19-07-2017 05:40 AEREO TAME GUAYAQUIL 19-07-2017 05:40 19-07-2017 06:40 AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA 21-07-2017 08:00 21-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración men: aquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: PICHINCHA AHORROS 5018215300 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitad debert for precipitales para su Autorización, con por lo menos 3 d apticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales in Autoritación pur la manera del Nominadora autorica. DE ARNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES Máxima Autoridad o su Delegado. Máxima Autoridad o su Delegado.						Asset Control of the	HORA hh:mm			
AEREO TAME GUAYAQUIL - TABABELA 21-07-2017 05:40 19-07-2017 09:00 TERRESTRE Particular TABABELA 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del M a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: DICHINCHA NO. DE CUENTA: FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentas para su Autorización, con por lo menos 3 d anticipación al cumpilmiento de los sérvicios institucionales; salvo el caso de que por neces institucionales la Autoridad Nominadora autorice. DEGO COKA FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentarsa para su Autorización, con por lo menos 3 d anticipación al cumpilmiento de los sérvicios institucionales; salvo el caso de que por neces institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumpildo el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 5 d cumpildo el servicio institucionales deberá prese	TERRESTRE	F	Particular	QU	IITO - TABABELA	19-07-2017	04:00	19-07-2017	05:00	
TERRESTRE Particular TABABELA - QUITO 21-07-2017 10:00 21-07-2017 11:00 AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: PICHINCHA NO. DE CUENTA: SO18215300 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud. debert ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di apticipación al cumplimiento de los -servicios institucionales; salvo el caso de que por neces institucionales in autorización que insubsistente. DE en o existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. DE La prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistente. Está prohibido del presupuestaria, tanto la solicitud como	AEREO		TAME	TABAI	BELA – GUAYAQUIL /	19-07-2017	05:40	19-07-2017	06:40	
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del Na través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: NO. DE CUENTA: SO18215300 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di apticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicio Institucionales deberá presentarse dent	AEREO		TAME	GUAY	AQUIL - TABABELA	21-07-2017	08:00	21-07-2017	09:00	
a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensaquellos valores que no fueran justificados debidamente. DATOS PARA TRANSFERENCIA NO. DE CUENTA: PICHINCHA NO. DE CUENTA: PICHINCHA FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por neces institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplica	TERRESTRE		Particular	TA	BABELA - QUITO	21-07-2017	10:00	21-07-2017	11:00	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE LIZETT VELEZ SP1 GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di apricipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistentes Está prohibido conceder servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.	a través de la D	Dirección	/Unidad Financ	iera a des	contar a favor del Minis amente.	sterio de Inclusión Ec	onómica y Social -N			
LIZETT VELEZ SP1 GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales durante los días de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.		SANCO:	TIPO DE CL		HORROS	No. DE CUENTA		018215300		
SP1 GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.	F	IRMA D	E LA O EL SER	VIDOR SO	DLICITANTE	FIRMA DI	E LA O EL RESPON	ISABLE DE LA UNID	AD SOLICITANTE	
SP1 GERENTE DE DISCAPACIDADES NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 di anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales la Autoridad Nominadora autorice. DE en cexistir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 di cumplido el servicio institucionales Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.							A			
anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesi institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 de cumplido el servicio institucionale Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.		SP1			DADES		GERENTE	DE DISCAPACIDADES		
insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 d cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados Máxima Autoridad o su Delegado.	FIRMA DI	E LA AU	TORIDAD NO	MINADO	RA O SU DELEGADO	anticipación al cu	mplimiento de los servic	ios institucionales; salvo el		
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES Máxima Autoridad o su Delegado.			15	2) /	insubsistenta El informe o cumplido el s Está prohibido co	de Servicios Institucionale servicio institucional onceder servicios institu	es deberá presentarse denti	ro del término de 4 días d de descanso obligatorio, co	
Ministerin Secretario		SUBS			CIDADES		l o su Delegado.	The state of the s		





MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

014

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0152-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2017

PARA:

Srta. Tlga. Lizett Angelica Vélez Ayala

Asistente de Gerencia del Proyecto de Discapacidades

ASUNTO: Autorización - Comisión - Guayaquil

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted los días 19 y 21 de julio del año en curso, a fin de que se traslade a la provincia de Guayas para coordinar, asesorar y gestionar los temas que detallo a continuación:

- 1.- Liquidación de convenios años anteriores
- 2.- Administración y actualización de los sistemas como: SIIMIES, aplicativo ALFRESCO.
- 3.- Requerimiento de Dirección Distrital caso Fundación Rebeca.

Por lo expuesto, sírvase realizar trámite correspondiente a fin de cumplir con lo dispuesto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Mgs. Diego Fernando Coka Flores

GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

www.inclusion.gob.ec



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SOLICITAN	TE			
Nombres y Apellidos:	LIZETT VELEZ						
Cédula de identidad:	171883	9622	Fecha de requerimiento:	17/07/2017			
Cargo:	SP1 GEREI DISCAPAC						
	RUI	A		Nacional ()	Internacional ()	
lda:	QUITO- GUAYAQUIL	Fecha:	19/07/2017	Hora:	05:40		
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	21/07/2017	Hora:	08:00		
N° de Document	to	N	MIES-SD-GPD-2017-0	152-M	Anexo Si (x) No ()	
Nombre: LI CI: 1718839	ZETT VELEZ 9622						
SP1 GERE	ICIA DE DISCAPA	CIDADES	Firma	del Requirente	9		
Autorizado jefe Nombre: DIEG CH 1802304: GERENTE DE DIS	O COKA 251				TIO GOYES eral Administrativo enciero		
Observaciones:						-	
			Solicitud de autoriza ección Administrativa				
TOTAL TOTAL				- 79	7		



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

ITO DE FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando MIES-SD-GPD-2017-0152-M

24/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Lizett Angelica Velez

GUAYAQUIL-MILAGRO

SP1 Gerencia de Discapacidades

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Gerencia de Discapacidades

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LIZETT VELEZ Y DIEGO COKA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR
LIZETT VELEZ
Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)
19/07/2017
A DE RETORNO (dd/mm/aaaa)
21/07/2017

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Asistencia Técnica para liquidaciones de Convenios pendientes en la Coordinación Zonal 5 y Distrito Milagro
- Administración y actualización de los sistemas como SIIMIES y aplicativo ALFRESCO.
- Requerimiento de Dirección Distrital caso Fundación Rebeca.

DETALLE DE INFORME DE COMISION,

Miércoles 19 de Julio del 2017

06:00 Salida Quito - Guayaquil

08:00 Guayaquil- Milagro

08:03 Llegada a Milagro

09:00 Reunión con Directora Distrital de Milagro

10:00-13:30 Video conferencia con Coordinación Zonal y personal del área Jurídica y Financiera de las Direcciones Distritales de El Empalme, Salinas, Salitre, Quevedo, Babahoyo, Milagro sobre convenios pendientes por liquidar.

Se realizo reunión con el personal del área Jurídica y Financiera de todos los Distritos de la coordinación Zonal 5 y reviso puntualmente los 14 comenios pendientes por liquidar año 2016.

Secializo el manejo correcto de la herramienta y a su vez se corrigieron distintos errores que se encontraba en la misma.

13:30 - 14:30 Almuerzo

14:30 – 18:30 Revisión y liquidación de convenios pendientes, se realiza la actualización de la herramienta ALFRESCO y se corrigen diversos errores en la misma

18:40 - Salida a Guayaquil

Jueves 20 de Julio del 2017

07:30 Salida de Guayaquil a Duran

08:00 Reunión con Director Distrital Duran para conformación de equipo de trabajo

10:00- 14:00 Se realizo reunión con el personal del área Jurídica y Financiera, técnico de Discapacidades y Director Distrital por los 2 convenios pendientes por liquidar 1 del año 2015 y uno año 2016 del GAD de Duran.

14:00-15:00 Almuerzo

15:00-18:30 Se mantuvo reunión con técnicos tics y Coordinadora de servicios de la Dirección Distrital Duran, se socializo el manejo correcto de la herramienta ALFRESCO y a su vez se corrigieron distintos errores que se encontraba en la misma.

19:00-21:30 Se reviso la carpeta del caso Rebeca y se puede constatar que el mismo nunca tuvo un convenio suscrito, conforme a reunión con el Director Distrital se socializo el tema de falta de cooperación por parte de la Cooperante.

Se genera aprobación de formularios para reforma presupuestaria y de esta forma poder firmar un nuevo convenio en gasto corriente con nuevo cooperante.

21:50 salida de Duran a Guayaquil

Viernes 21 de Julio del 2017

07:30 Salida de Guayaquil a Tababela

08:50 arribo a Tababela existió retraso al aterrizaje

09:30 salida de Tababela a quito en ruta Aeroservicios.

10:30 llegada a Quito al Antiguo aeropuerto.

11:36 Llegada a la oficina para continuar labores.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se genera la liquidación de 6 convenios que corresponden a la Dirección Distrital el Empalme, Milagro y Salinas,

- El total de carga de convenios es de 150 de 204 que corresponde al 73% y en cuanto a actas de finiquito de 150 actas de finiquito existen 75 actas subidas, que corresponde al 50%, se cabe indicar que el nivel de carga de información en esta Zona antes de la visita fue del 11%
- Se generara un seguimiento a los compromisos mantenidos mediante Videoconferencia para cumplir el 100% de carga de información en toda la Zona.
- El Técnico Milton García de la Dirección Distrital de Duran procede a realizar la solicitud de devolución de saldo por un monto de \$1388.91 para ya proceder al cierre, solicitud remitida mediante documento MIES-CZ-8-DDG3-2017-1511-M.
- Revisión de nuevo convenio con fundación Cristina para poder cubrir los usuarios salientes de la Fundación Rebeca.
- El total de carga de convenios es de 40 de 66 que corresponde al 60.6% y en cuanto a actas de finiquito de 47 actas de finiquito existen 38 actas subidas, que corresponde al 80.85%, se generara un seguimiento a los compromisos mantenidos mediante Videoconferencia para cumplir el 100% de carga de información en toda la Zona, cabe indicar que el nivel de carga de información en esta Zona antes de la visita fue del 3%
- En Cuanto al convenio 2016 pendiente por liquidar se remitió observaciones de documentación al cooperante, solicitud enviada el 20 de julio.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA	
19-07-2017	003-001-512211	AEROSERVICIOS	\$13.50	
19-07-2017	140-001-69780	Consumo alimentos	\$3.99	
19-07-2017	114-001-29086	Consumo alimentos	\$5.98	
19-07-2017	001-501-5446	Hospedaje	\$19.40	
19-07-2017	004-001-289334	Consumo alimentos	\$20.90	
20-07-2017	004-001-16286	Consumo alimentos	\$17.84	
20-07-2017	001-001-32558	Hospedaje	\$48.58	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	19/07/2017	21/07/2017 /
HORA hh:mm	04:00	10:40

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.

NOTA

SUMA \$130.19

TIPO DE			SALIDA		LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	AEROSERVIVIOS	QUITO - TABABELA	19-07-2017	04:00	19-07-2017	05:00	
AEREO	TAME	TABABELA – GUAYAQUIL	19-07-2017	06:00	19-07-2017	06:50	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAQUIL- MILAGRO	19-07-2017	08:00	19-07-2017	08:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MILAGRO - GUAYAQUIL	19-07-2017	18:40	19-07-2017	19:00	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA /	21-07-2017	07:30	21-07-2017	08:50	
TERRESTRE	AEROSERVIVIOS	TABABELA - QUITO	21-07-2017	09:30	21-07-2017	10:40	

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: LIZETT VELEZ

NOMBRE: LIZETT VELEZ

SP1 GERENCIA DE DISCAPACIDADES

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días d cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valore percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito c 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

DIEGO COKA
GERENTE DE DISCAPACIDADES

SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

009 2134206381/VELEZ LIZETT

Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers

lda	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil 19 julio 2017 301	6:00	6:50	ECONOMICA
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito 21 julio 2017 302	7:30	8:20	FLEXIBLE

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

> TAME, Línea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En c aso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos http://www.sophos.com

Nota de descargo: La informacion contenida en este mensaje y sus anexos tiene caracter confidencial, y esta dirigida unicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destin atario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribucion de este s e encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error , por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borr e el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclu sivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial del Mini sterio de Inclusion Economica y Social.

ETKT2692134206381C1 FECHA/DATE: 19JUL

VUELO/FLIGHT 0301

VELEZ/LIZETT DE/FROM:QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 16E EQUIP/BAGT: 1/8

REFERENCIA: 104

tame

ETKT2692134206381C2 FECHA/DATE: 21JUL

VUELO/FLIGHT 0302

VELEZ/LIZETT DE/FROM:GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 26F

REFERENCIA: 125

tame

ESCHA 2 6 JUL 2017
HORA

ESCHOLOGICA DOCUMENTOS

CALCERO DE DOCUMENTOS

Nueve de Octubre

COMPANIA INMOBILIARIA LEON BRAVO S.A. COINLEBRA

DIR MATRIZ: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES

DIR SUCURSAL: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES

CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 232 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI R.U.C.: 0991351485001

FACTURA

N°.: 001-501-000005446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

007

1907201701200150100000544609913514855

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

19/07/2017 19:24:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907201701099135148500120015010000054460100544611

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIPOS: LIZETT ANGELICA VELEZ AYALA

FECHA EMISIÓN: 19/07/2017

RUC / CI: 1718839622 GUÍA REMISIÓN:

COD. PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
408	1.000000	INTERIOR A/A 1G	17.321400	0.00	17.32

SON: DIECINUEVE DÓLARES CON CUARENTA CENTAVOS (19.40)

INFORMACIÓN ADICIONAL		
CORREO ELECTRÓNICO:	ANGIELVA_777@ICLOUD.COM	

FORMA PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.40	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	17.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.32
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.08
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19.40



GARCIA SANDOVAL VICTOR HUGO RUC 090630278/1001 Matriz: Urb. La Garzota Solar 13

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA 004-001-00000 6 2

Fecha: 20 julio 2017 Hora: Ced/RUC:1718839622

CLI:CIZETT VELEZ

Tel: Mesa: 10 PA:0 PN:0

ARTICULO	CAN.	P.U.	VALOR
	# pp pn		
Cortesia empanada	2	0.00	0.00
Corvina salsa marisco	1	14.13	14.13
eColas	1	1.80	1.80 /
8			

1.91 15.93) 12.00% I.V.A.\$ TOTAL \$ 17.84

. CREDITO/DEBITO Visa \$17.84 Pago: \$17.84 Vuelto: \$0.00 MESERO: DIANA USUARID: KERLY TURNO: 2

A ISLA



Lewit S.A.
R.U.C. 0992167580001
FACTURA 001-001-

006

Dir.: Malecón Simón Bolivar s/n y Junín C.C. MALECÓN 2000 "EL BARCO" Guayaquil - Ecuador Aut. SRI.: 1120727694

Factura No. 001 - 001 - 000289334

Mesa: 6

NoPers: 1 Salonero: Fernando Flores

Cliente: Lizett Velez CI#/RUC: 1718839622

2017-07-19 22:50:04

Cant Descripcion Precio Total 0.00 1 BANDEJA CANGR 1 BOTELLA DE AGU 1.14 1 COMBO DE CANG 15.98 15.99



EFECTIVO DINERO TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS

CLARENSA S.A. - R.U.C. 099283882001 - Mapssingue Este AvSogunda #226 - Teil: 2005082 - Autoriz. N° 19813 Fecha de Autorización 13/05/2017 Vilido para su emisión hasta 13/05/2018 - Del 0283251 al 0290250 - CP # 3324 ORIGINAL: CLIENTE - 1COPIA: EMISOR - 2COPIA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO



DIRVAL S.A.

R.U.C. 0992311134001

ACTIVIDADES DE FOMENTO DEL TURISMO Y HOTELERÍA 005

Ciudadela Simón Bolívar Mz. 5 - Solar 33 Telfs.: (593) 04 2925121 - 2925137 * Cel.: 0992496770 Fax: 5111-500 / E-mail: administracion@air-suites.com Guayaquil - Ecuador

FACTURA

s-001-001-00 0032558

AUT. SRI. 1120976013

Cliente: LIZETT VELEZ

Cédula 1718839622

Huésped: LIZETT VELEZ

Compañía Dirección: QUITO

MPRESOS GRAFICOS MARIN * Marin Aguirre Juan Carlos - R.U.C. 0923737043004 - AUT. 3408 - NUM, (032251-034250) ELAB. 28(Junio/2017 CAD. 26(Junio/2018 - TELF.. 2412889

Teléfono: 0984182375

Pax:1

Reg.hab.#21490 Ref.# 16803 Folio: 1 Hab.: 2120S Tarifa:39 • Llegada: 20/07/2017 Salida: 21/07/2017

viernes, 21 julio 2017 6:38:52 GSUAREZ/2

FECHA	HAE	B. REF	DESCR	IPCION	±	DEBITOS	/ CREDITO	S HORA	A ID
21 ul2017	212	35263	Cargo Habitación - 212				39.00	01:32:49	PAUL54
						Subtotal	39.00 /		
				I.V.A.	12.00 %	Base imponible (39.00)	4.68	/	
				L.V.A.	0%	(0)	0.00	/	
				Propins T.I.P.	10.00%	(39.00)	3.90 4	1	
				Total Tasa N	Junicipal ;	pernoctación	1.00	//	
ORMA DE P.	AGO					Total \$	48.58		
20Jul2017	212	30687	TARJETA DE CREDITO/DE	BITO Visa 45143	2826 A.:5	46144 L.:2329	48.58	18:10:27	GSUARG

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada, dejase de pagar parcial o totalmente la suma de cargos aqui especificados.

I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay any part or the full amount of these charges.

Firma / Signature

en su correo Usuario: Identificacion (CI factura en validez IN UTILISACIÓN DEL SISTEMA FINANCIES ultimos digitos de su Identificación opcion GRACIAS POR SU COMPRA ANT. PREC. / UNI/AL. UE TOTAL: IVA 14%: Clave: Descargue su Electronica HWW. aeroservicios. Com. ec, pagina documento no LIENTE:VELEZ LIZETT / Pasaporte) / Pasaporte) I/RUC:1718839622 DIRECCION PRENSA ANDI DO POR ACTURA \$003-Sacturación tributaria. electronico PELEFONO: ORREO: nestra RUC RUC

Original: Cliente * Copia Amarilla: Emisor * Copia Verde: Sin Valor Tributario



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000512211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 1907201701200300100051221117922529039

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/07/2017 15:23:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1907201701179225290300120030010005122111234567814

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A. Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ LIZETT

Fecha Emisión: 19/07/2017

RUC / CI: 1718839622

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		16.00	2.5	13.50

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec PRENSA Y DEL MAESTRO

Dirección :

Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 13.50

Forma de Pago

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00	
SUBTOTAL 0.00 %	13.50	
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00	
DESCUENTO	2.50	
ICE	0.00	
IVA 12.00%	0.00	
VALOR TOTAL USD	13.50	



DELI INTERNACIONAL S.A Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas Ruc :1792072018001

Contribuyente Especial Resolucion: 1308 Sucursal: PICHINCHA QUITO TABABELA CC QU

Aut. Autoimpresor: 1119818327 -Fecha Autorizacion: 24/11/2016 Fecha Validez: 24/11/2017

Factura No.: 140-001-000069780

Serv: K- FLORES Trans: 447702 Estado: Original Adquiriente Fecha Emision: 19/07/2017 05:00 Cliente: LIZETT VELEZ

Ruc/CI: 1718839622 Fono: 9995780295

Direc.: LA PRENSÀ

Cant.	Descricion	P.Unit	Costo
1 E	mpa Colomb Pol	\$1.78	\$1.78
1.7	e nac calien i	\$1.78	\$1.78
	Subtotal:		\$ 3.56
	Base IVA1	2:	\$ 3.56
	IVA12:		\$ 0.43
	TOTAL	\$ 3.99	
EFECTIV	0		\$ 3.99

Original Adquiriente

#3 - 95

		CERTIFICACION I	PRESUPUESTARI	IA .		
Institucion:	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL		No CERTIFICACION	FECIJA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	MINISTERIO DE INCLUS	ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL		95	23 02 17	
TIPO DE DOCU	JMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMEN	TO RESPALDO		atamata e e e e e e e e e e e e e e e e e e	
 (2) (2) (2) (2) (2) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NORMAL	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTR		CLASE DE GASTO	OGA]		
a contract of the second		CERTIFICACION 1		RIA		
TOTAL COMPANY OF SE SE	ACT ITEM UBG F		PCION y Subsistencias en el Inte	erior	MONTO \$2,000.60	
55 00 001 1	003 730303 1701 0		SECONDO DOS SEASONOS DO SE	TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,000.60	
		AMERICAN TO A STATE OF THE STAT		TOTAL	42,000.00	
SON: DOS	S MIL DOLARES CON 60/100	CENTAVOS			dimensional desiration of the second	
PLANIFICACION E IN CERTIFICACION PRI MEMORANDO No. M	NVERSION C.C.: ING. MARIA ESUPUESTARIA PARA PAG IIES-SD-GPD-2017-0037-M, / DE LA UNIDAD REQUIRENT	OYECTOS EMBLEMÁTICOS DIS FERNANDA ZURITA-DIRECCIO O DE VIÁTICOS AL PERSONAL I ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN I E.	N DE SEGUIMIENTO DE DEL PROYECTO EMBLEI	PLANES, PROGRAMAS Y P MÁTICO DE DISCAPACIDAD	ROYECTOS. ES, SEGUN	
		rando e par Trino Maria de Caración de A				
	11 2	1				
	DATOS APR	OBACIÓN				
ESTADO	REGISTRA	ADO: APROB	ADO:			
APROBADO FECHA:	Yand		9			

Inid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS CLASE DE GASTO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA G. SP. PY. ACT. ITEM. UBG. FTE. ORG. N. Prest. DESCRIPCION MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 58 14 02 17 17 18 19 14 02 17 17 18 19 19 10 11 11 12 13 14 15 14 15 15 16 17 17 17 18 18 18 19 19 10 10 11 11 11 12 13 14 15 15 16 17 17 18 18 18 18 18 18 19 19 19 10 10 10 10 10 10 10	A STATE OF A STATE OF STATE OF	- washing to see	CERTIFICACION I	ALSOT CLOXARIA		
MINISTERIO DE ROCCUSION DE CONTROLO DE COMPROMISTO NORMAL DE CONTROLO DE COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO OGA MO NOTAL MO NOTAL CERTIFICACION PRESUPUESTARIA SEQUENCIA COMPROMISO NO PRESUPUESTARIA SEQUENCIA TOTAL PRESUPUESTARIO SEQUENCIA TOTAL ON: DOS MIL DOLARES ESCORIPCION PRINCIPIO DE CAPACIONES DE COMPRENCIA OGA PRANCIADOS OCA PRANCIADOS OCA PRANCICIO OCA PRANCIADO OCA PRESUPUESTARIA PARA PRANCIADA OCA PRESUPUESTARIA DE SEQUENCIA DE PRANS ESCUENCIADO DE PLANDER PROGRAMAS Y PROVETCIOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PRANCIADA ADOLUSICIÓN DE PASAMES AL INTERCOR DEL PRISSONAL, PARA SEQUENCIADO DE PLANDER PROGRAMAS Y PROVETCIOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PRANCICADA DE LA UNIDAO OPERATIVA. DATOS A PROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO: APROBADO:	nstitucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL		A STATE OF THE STA	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
CLASE DE REGISTRO CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 3 SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION TOTAL PRESUPUESTARIO S2,000. TOTAL PRESUPUESTARIO S2,000. TOTAL ON: DOS MIL DOLARES ESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ ESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ ESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ ESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS, DISCAPAZIONDES, CC. ECON. FRANCISCO XALIERI PEREZ ESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS. PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS. PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS. SESCRIPCION: PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINA, GERENTE DE PROVECTOS EMBLEDATICOS. PARA DIA MARINA PATRICIA SALINAS PERINAS. PARA DIA MARINA PATRICIA SAL	NO. N. S. C.	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			58	14 02 17
CLASE DE REGISTRO COM CLASE DE GASTO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA S SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION B 00 001 003 730301 1701 001 0000 0000 Pasajes al Interior TOTAL PRESUPUESTARIO S 2,000. TOTAL CON: DOS MIL DOLARES ESCRIPCION: PARA: DRA: KARINA PATRICIA SALINAS REINA ¿ GERENTE DE PROVECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES, C.C.: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SAPAZ: ¿ DRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.: NO. JUAN ALBERTO OTITIZ QUEVEDO - DIRECTION DE PLAMPICACION E INVERSION C.C.: NO. MAHA ADQUISICION DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL, PARA SALIDAS TÉCNICAS PARA SEGUIMIENTO Y MONTOSEO DEL PROVECTO. SEGÚN MEMORANDO DA MIES CAGREGO-POSTO JORGA PARA SEGUIMIENTO Y MONTOSEO DEL PROVECTO. SEGÚN MEMORANDO DA MIES CAGREGO-POSTO JORGA PAGA SEGUIMIENTO Y MONTOSEO DEL PROVECTO. SEGÚN MEMORANDO DA MIES CAGREGO-POSTO JORGA PAGA SEGUIMIENTO Y MONTOSEO DEL PROVECTO. SEGÚN MEMORANDO DA MIES CAGREGO-POSTO JORGA PAGA SEGUIMIENTO Y MONTOSEO DEL PROVECTO. SEGÚN DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO:	TIPO DE DOCU	MENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMEN	TO RESPALDO		A property of the second secon
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA S P PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MO NT 0 00 001 003 730301 1701 001 0000 0000 Pasajes al Interior TOTAL PRESUPUESTARIO \$2,000. TOTAL PRESUPUESTARIO \$2,000. TOTAL DOS MIL DOLARES ESCRIPCION: PARA DRA KARINA PATRICIA SALINAS REINA 4, GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES, C.C.: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ, DIRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ OUEVEDO - ORIECTOR DE PLANIFICACION PRESUPUESION C.C.: ING. MARIA FERRINADO ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION PROSPUESION C.C.: ING. MARIA PERINADO CONTENIA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION PROSPUESION C.C.: ING. MARIA PERINADO CONTENIA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION PROSPUESION C.C.: ING. MARIA PERINADO CONTENIA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION PROSPUESION C.C.: ING. MARIA PERINADO DE LA UNIDAD OPERATIVA. DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO:			COMPROMISO NORMAL O	OTROS GASTOS		
SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO 9 00 001 003 730301 1701 001 0000 0000 Pasajes al Interior \$2,000. TOTAL PRESUPUESTARIO \$2,000. TOTAL ON: DOS MIL DOLARES DESCRIPCION: PARA: DRA. KARINIA PATRICIA SALINAS DEINA; GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES, C.C.: ECON, FRANCISCO XAVIER PEREZ SUARIAZ, DIRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.: NO. MARIA ADDISICIÓN DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL, PARA SALIDAS TÉCNICAS PARA SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROYECTO, SEGÚN MEMORRANDO N. MIES-CORPE DE PLADIFICACIÓN DE LA UNIDAD OPERATIVA. DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO:	CLASE DE REGISTR	ю СОМ	CLASE DE GASTO	OGA		
DATOS APROBACIÓN PAROS PROBADO: DATOS APROBACIÓN PAROS PROBADO: DATOS APROBACIÓN PAROS PROBADO: DATOS APROBACIÓN PAROS PROBADO: APROBADO: DATOS APROBACIÓN PAROS PROBADO: DATOS APROBACIÓN PAROS MIL DOLARES PAROS PROBADO: APROBADO: DISCAPACIDADES, C.C.: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ ¿ DIRECTOR DE L'AUNIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA PERNANDA ZURIFITA LEAL. DIRECCION PERSUPUESTARIA PARA FINANCIAR ADOLUSICIÓN DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL, PARA SALIDAS TÉCNICAS PARA SEQUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROYECTO. SEGÚN MEMORANDO NO. MIES-CORPE OPP-2017-2044 MD E1 302-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017, LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO:	2 00000 20000		E ORG N. Prest DESCRI	PCION al Interior		M O N T 0 \$2,000.0
PARA: DRA: KARINA PATRICIA SALINAS REINA ¿ GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES, C.C.: ECON. FRANCISCO XAVIER PEREZ SUÁREZ ¿ DIRECTOR ADMINISTRATIVO C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERINANDA ZUBITA LEAL DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION PERSUPUESTRAIR PARA FINANCIAR REFINANDA ZUBITA LEAL DIRECCION DE PERSUPUESTRAIR PARA FINANCIAR ADQUISICIÓN DE PASAJES AL INTERIOR DEL PERSONAL, PARA SALIDAS TÉCNICAS PARA SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROYECTO. SEGÚN MEMORANDO NO. MIES-COPEG-OPI-ZOT-O044-MD E 1-30-2-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO:	ON: DOS	MIL DOLARES				
ESTADO REGISTRADO: APROBADO:	PARA: DRA. KARINA SUAREZ ¿ DIRECTO FERNANDA ZURITA ADQUISICIÓN DE PA MEMORANDO No. M	PRADMINISTRATIVO C.C.; IN- LEAL - DIRECCION DE SEGU ASAJES AL INTERIOR DEL PE IES-CGPGE-DPI-2017-0044-A	G. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEV DIMIENTO DE PLANES, PROGRA ERSONAL, PARA SALIDAS TÉCN M DE 13-02-2017. ACTIVIDAD CO	/EDO - DIRECTOR DE PLA MAS Y PROYECTOS, CEI NICAS PARA SEGUIMIENT	NIFICACION E INVERSION C. RTIFICACION PRESUPUESTA O Y MONITOREO DEL PROYI	C.; ING. MARIA RIA PARA FINANCIAR ECTO. SEGÚN
APROBADO						
	ESTADO	The state of the s	THE PARTY OF THE P	NDO:		