

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 4898 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 63,68
 IVA: 0,00
 Sub Total: 63,68
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 63,68



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 19705744

RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: POR VIAJE A IBARRA,
 ASISTENCIA TÉCNICA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN A LOS
 SERVICIOS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL
 12 AL 13-09-2017.XE-BN.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/09/2017	63,68	0,00
Sub - Total				63,68	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

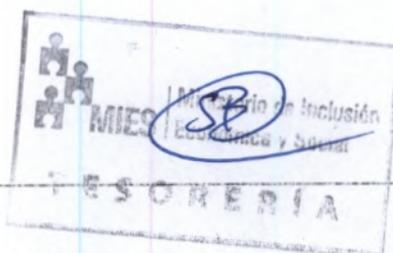
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 63,68



15/15 del

14/10

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	020 09 2017	4898	4895	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M	2492	

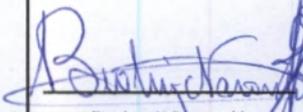
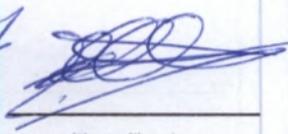
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708662059	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	63.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										63.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										63.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										63.68

SON: SESENTA Y TRES DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO: POR VIAJE A IBARRA, ASISTENCIA TÉCNICA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 12 AL 13-09-2017.XE-BN.

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

MARIA TABANGO

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	020 09 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					4898 4895
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-GPD-2017-0037-M		2492	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708662059	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	020 09 2017		No. CUR	4895		
Unid. Desc:	0000					No. Original	4895		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SD-GPD-2017-0037-M		2492	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1708662059 RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO								

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	63.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										63.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										63.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										63.68

SON: SESENTA Y TRES DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO.- POR VIAJE A IBARRA, ASISTENCIA TÉCNICA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DEL 12 AL 13-09-2017.

cur 4898

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 20/09/2017		

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 73
Certificación N°: 58 - 95

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708662059	Cargo.	ANALISTA
Funcionario	RIVADENEIRA GARCIA AMABLE GERMANICO	Nivel.	SP7
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	12/09/2017 06H30	Retorno:	13/09/2017 17H00
		Ciudad:	IBARRA

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

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

Residencia 0 PROYECTO AMPLIACION DE CAPACIDADES DE LAS OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	15,68
		ALIMENTACION	24,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	39,68

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR:		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	39,68
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			63,68
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			63,68
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 93033
2	
3	
4	
5	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:

Ximena Escobar
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito. 20 de septiembre del 2017

20/09/2017
plms.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.

[Signature]

20 SEP 2017
DIRECTORIA FINANCIERA MIES



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-GPD-2017-0206-M
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-09-2017

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA**
PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **IBARRA - IMBABURA**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-09-2017	06H30	13-09-2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LIC. AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE INSTITUCIONAL	DMAX - REA0609	QUITO - IBARRA	12-09-2017	06H30	12-09-2017	09H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	DMAX - REA0609	IBARRA - QUITO	13-09-2017	15H00	13-09-2017	17H00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **GUAYAQUIL** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: 19705744

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

(Handwritten signatures in blue ink)

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **MGS. DIEGO COKA**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

(Handwritten signature in blue ink)

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **AB. ERNESTO MADRID**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusion Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: **19 SEP 2017** Hora: **15h20**
Firma: **[Signature]** No. Trámite: **4822**

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0206-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

PARA: Sr. Lcdo. Amable Germánico Rivadeneira García
Servidor Público 5

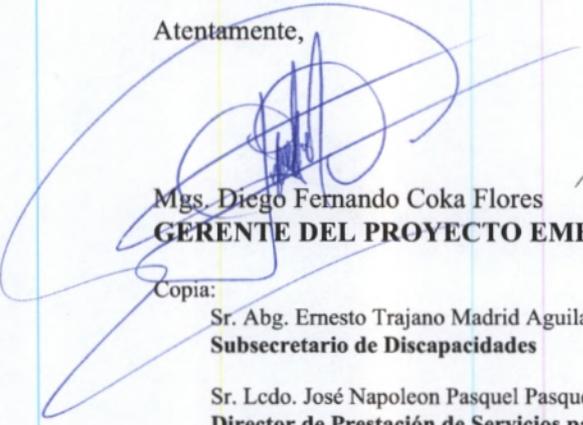
ASUNTO: Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Con el fin de realizar el fortalecimiento de atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad, dando cumplimiento a los parámetros establecidos a nivel nacional, se delega al señor licenciado Germánico Rivadeneira García, los días 12 y 13 de septiembre de 2017 al Distrito Ibarra.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Diego Fernando Coka Flores
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

Copia:

Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
Subsecretario de Discapacidades

Sr. Lcdo. José Napoleón Pasquel Pasquel
Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ar

Recibido
06-10-2017
11:33




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-GPD-2017-0206-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14 - septiembre - 2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIVADENEIRA GARCÍA AMABLE GERMÁNICO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC. AMABLE GERMANICO RIVADENEIRA GARCÍA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Martes 12 septiembre de 2017:

06:30 Salida de Quito a Ibarra

09:00 Llegada a Ibarra

09:30 Inicio de Taller para Análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades por Modalidades de Atención, reunión con los técnicos de los Distritos de la Zona 1, con el apoyo del técnico de la Zona 1, Alberto Anrango, asistieron al taller los compañeros de los Distritos correspondientes: José Yambería (Ibarra), Norma Trejo (Tulcán), Maribel Lara (Esmeraldas), Ángel Caicedo (San Lorenzo) y Edwin Guerrero (Lago Agrio).

El taller de Análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades por Modalidades de Atención, fue bien recibido por los funcionarios distritales, la ventaja de que cada normativa trate independientemente cada modalidad de atención evita ambigüedades en el servicio.

Cada una de las normas fueron revisadas a pesar de que en la Zona 1 no existe la modalidad de Centros de referencia y acogida, en el cual prácticamente no se realizó ninguna observación, en cambio en las normas de Centros Diurnos y Atención al Hogar y Comunidad se generó debates, análisis y propuestas que se tomó en cuenta en las matrices de observaciones. Las cuales serán entregadas y revisadas en la Dirección Nacional de Prestación de Servicios.

13:30 Almuerzo

14:30 Presentación de las actividades de fortalecimiento de los comités

Los compañeros reciben la información sobre las actividades que se realizarán hasta el mes de diciembre para el fortalecimiento de los Comités de personas cuidadoras de personas con discapacidad.

15:30 Presentación de Buenas Prácticas por Distrito

Los Distritos presentan las Buenas Prácticas que han recogido en territorio, en algunos Distritos aún se encuentran consolidando la información.

16:30 Selección de Buenas Prácticas de Inclusión

La selección de las buenas prácticas se las realiza desde el punto de vista Distrital y también desde el punto de vista zonal previendo que estas puedan aplicarse en todo el país, sin dejar de lado aquellas que son de incidencia local.

17:30 Cierre y despedida.

Miércoles 13 septiembre de 2017:

08:00 Reunión para definir las visitas técnicas en territorio en el Distrito Ibarra.

Nos distribuimos en diferentes parroquias de la ciudad de Otavalo, con el fin de cubrir algunos puntos en el territorio y aplicar la ficha de valoración de habilidades a los usuarios.

14:00 Almuerzo

15:00 Salida a cada uno de los territorios de todos los asistentes.

17:00 Llegada a Quito


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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-09-2017	00000328	Alimentos	\$ 5.00
12-09-2017	000004172	Alimentos	\$ 5.00
12-09-2017	0009833	Alimentos	\$ 14.00
13-09-2017	0021622	Hospedaje	\$ 15.68
13-09-2017	000093033	Alimentos	\$ 5.00
SUMAN:			USD \$ 44.68

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-09-2017	13-09-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:30	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE INSTITUCIONAL	DMAX - REA0609	QUITO-IBARRA	12-09-2017	06H30	12-09-2017	09H00
TERRESTRE INSTITUCIONAL	DMAX - REA0609	IBARRA-QUITO	13-09-2017	15H00	13-09-2017	17H00

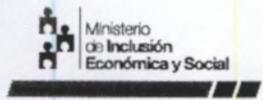
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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
NOMBRE: GERMÁNICO RIVADENEIRA GARCÍA CARGO: ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES	

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
NOMBRE: MGS. DIEGO COKA CARGO: GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DE DISCAPACIDADES	NOMBRE: ERNESTO MADRID CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-GPD-2017-0207-M

Quito, D.M., 06 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa, Encargada

ASUNTO: Solicitud de vehículo para Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad

De mi consideración:

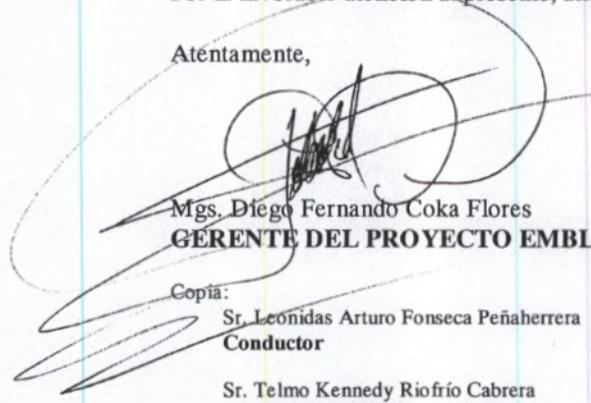
Con un cordial saludo. Con el fin de realizar Asistencia técnica para fortalecer la atención a los usuarios/as, sus familias y la comunidad de los servicios de atención a personas con discapacidad y Validación de Normas técnicas de Discapacidades, para dar cumplimiento a los requerimientos establecidos en la modalidad a nivel nacional.

Por lo indicado se solicita transporte hacia el Distrito Ibarra para cumplir con la visita técnica indicada con el siguiente detalle:

TÉCNICO A TRASLADAR	CELULAR DE CONTACTO	RUTA	FECHA
Germánico Rivadeneira	0984487144	Quito-Ibarra-Quito	12 - 13/septiembre/2017

Por la favorable atención al presente, anticipo mi agradecimiento.

Aténtamente,



Mgs. Diego Fernando Coka Flores
GERENTE DEL PROYECTO EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES



Copia:
Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Lcdo. José Napoleon Pasquel Pasquel
Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

ar



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 7923

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2017-09-12 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-09-13 **Hora** 21:00

Motivo Transportar al señor Germánico Rivadeneira, Técnico de la Gerencia del Proyecto Emblemáticos, Discapacidades; con la finalidad de que realice asistencia técnica.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-11 **No. Comunicación** MIES-SD-GPD-2017-0207-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA

Kilometraje Inicio 296.094

Kilometraje Fin 296.417

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1706450796 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLOMO **Número Matrícula** 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Diego Fernando Coka Flores

Cargo GERENTE DEL PROYECTO
EMBLEMÁTICOS, DISCAPACIDADES

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-09-11 15:57



#3-95

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Nº CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	23	02	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

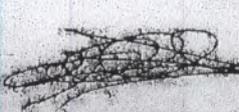
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PQ	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$2,000.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.60
TOTAL										

SON: DÓS MIL DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 PARA: DRA. KARINA SALINAS GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS DISCAPACITADOS D. C/ ING. JUAN ALBERTO ORTIZ DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION D. C/ ING. MARIA FERNANDA ZUÑIGA DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIAJES AL PERSONAL DEL PROYECTO EMLEMATICO DE DISCAPACITADOS, SEGUN MEMORANDO N.º MIES-89-000-2017-0037, LA ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 23/02/2017	_____ Ejecutivo Responsable	_____ Directo/a Planteo