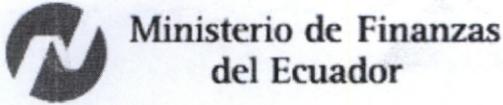


013



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5734      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 80,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO      Descripción: CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ.- DEVENGADO VIAJE A LAS NAVES-GUARANDA, PARTICIPACION EN EVENTO-FIRMA DE CARTA COMPROMISO CON COAC LAS NAVES Y SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES DE MICROPLANIFICACION, DEL 25 AL 26-07-2019 CONTROL PREVIO

Cuenta Monetaria No.: 440770336

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	05/09/2019	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00
					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 80,00**



13/13 May

12/13 May

## 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	02 09 2019	5734	5714
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SIEMS-SEPT-2019-0467-M	2850	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720029063	CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ				

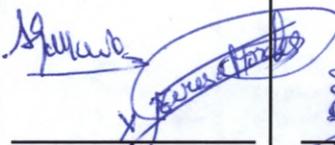
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ - DEVENGADO VIAJE A LAS NAVES-GUARANDA, PARTICIPACION EN EVENTO-FIRMA DE CARTA COMPROMISO CON COAC LAS NAVES Y SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES DE MICROPLANIFICACION, DEL 25 AL 26-07-2019 CONTROL PREVIO PD-AB-SG-NG

## DATOS APROBACIÓN

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

011

**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	02 09 2019	5714	5714	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SIEMS-SEPT-2019-0467-M	2850	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1720029063	CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ.- VIAJE A LAS NAVES-GUARANDA, PARTICIPACION EN EVENTO-FIRMA DE CARTA COMPROMISO CON COAC LAS NAVES Y SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES DE MICROPLANIFICACION, DEL 25 AL 26-07-2019.

5734

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Cgr. # 5714  
 010

Grupo de gasto: **53**  
 Certificación N°: **467**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1720029063	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	CAMPOVERDE ORTEGA JANETH BEATRIZ	Nivel:	
Salida:	Fecha: 25/07/2019 Hora: 05h30	Retorno:	Fecha: 26/07/2019 Hora: 17h30 Ciudad: LAS NAVES-GUARANDA

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			ALIMENTACIÓN	0,00
<b>Total reembolso sin liquidación de compras</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	28,00
			ALIMENTACION	31,39
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>59,39</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Valor que justifica el funcionario			80,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				
			0,00	
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				
			0,00	
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				
			80,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	

**5. 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,  
  
**PAÚL DÍAZ**  
 ANALISTA FINANCIERO

Quito, 30 de agosto de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
**MIES**  
 CONTROL PREVIO:   
 PRESUPUESTO:   
 CONTABILIDAD:   
 TESORERÍA:   
 DESCONCENTRADO:   
 Favor atender requerimiento, conforme normativa.  
  
 DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES  
 MIA:

30 AGO 2019

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. **MIES-SIEMS-DEPT-2019-0442-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**22-07-2019**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Campoverde Ortega Janeth Beatriz</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Analista de Emprendimientos y Promoción de Trabajo -SP3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Las Naves-Guaranda</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de Emprendimientos y Promoción del Trabajo</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>25/07/2019</b>	<b>05:30</b>	<b>26/07/2019</b>	<b>17:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Janeth Campoverde**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Participar en Evento Firma de Carta Compromiso con COAC Las Naves de Distrito Guaranda en el marco de los Centros de Inclusión Económica, servicio de acceso a Financiamiento, capital y propiedad con la práctica Financiamiento Complementario y seguimiento a actividades de la microplanificación de la Dirección, así como revisión de lineamientos

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Transporte institucional	Quito-Las Naves	25-07-2019	05:30	25-07-2019	11:00
Terrestre	Transporte institucional	Las Naves-Guaranda	25-07-2019	15:00	25-07-2019	17:30
Terrestre	Transporte institucional	Guaranda-Quito	26-07-2019	14:00	26-07-2019	17:30

**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: **INTERNACIONAL**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

No. DE CUENTA: **440770336**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

*[Firma manuscrita]*

Janeth Beatriz Campoverde Ortega  
Analista de Emprendimientos y Promoción del Trabajo

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

*[Firma manuscrita]*

Mgs. Luis Ibarra  
Director de Emprendimientos y Promoción del Trabajo

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Firma manuscrita]*

Msg. Diego Valencia  
Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social

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 Inclusión Económica y Social  
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN FINANCIERA

Fecha: **21 ABO 2019** Hora: **shw**

Firma: *[Firma]* No. Trámite: **1688** gh

*[Firma]* 24-08-2019 14:00



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2019-0442-M

FECHA DE INFORME

29-07-2019

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Campoverde Ortega Janeth Beatriz

PUESTO QUE OCUPA:

 Analista de Emprendimientos y Promoción de  
Trabajo -SP3

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Las Naves-Guaranda-Quito

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

 Dirección de Emprendimientos y Promoción del  
Trabajo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Campoverde Ortega Janeth Beatriz

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## ACTIVIDADES :

**Objetivo.-** Participar en Evento Firma de Carta Compromiso con COAC Las Naves de Distrito Guaranda en el marco de los Centros de Inclusión Económica, servicio de acceso a Financiamiento, capital y propiedad con la práctica Financiamiento Complementario y seguimiento a actividades de la microplanificación de la Dirección, así como revisión de lineamientos

**Jueves 25 de julio de 2019**

- 05:30 a 11:00 am Traslado Quito-Las Naves
- 11.00 a 15:00 am Asistencia Evento y desarrollo de actividades con GAD del cantón
- 15:00 a 17:30 am Traslado Las Naves a Guaranda

**Viernes 26 de julio de 2019**

- 08:00 a 14:00 Desarrollo de actividades con técnicos de Distrito Guaranda
- 14:00 a 17:30 Traslado Guaranda -Quito

**Producto:** Participación en evento de Firma de Carta Compromiso en las Naves en representación de autoridades de la Subsecretaría, se ha definido la articulación de manera formal para la entrega de créditos complementarios a usuarios del CDH que cuentan con un emprendimiento activo.

Se dio seguimiento a las actividades de la microplanificación 2019 con los técnicos de I.E en Distrito Guaranda y explicación de lineamientos que no estaban claros.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):						
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)			
25/07/2019	001-001-000004215	Alimentación-Desayuno	\$ 6,75			
25/07/2019	001-001-000000936	Alimentación-Almuerzo	\$ 11,20			
25/07/2019	001-001-000033335	Alimentación-Merienda	\$ 13,44			
26/07/2019	001-002-000000121	Hospedaje	\$ 28,00			
			<b>SUMAN</b>	<b>\$ 59,39</b>		
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		25-07-2019	26-07-2019	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		05:30	17:30			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Transporte institucional	Quito-Las Naves	25-07-2019	05:30	25-07-2019	11:00
Terrestre	Transporte institucional	Las Naves-Guaranda	25-07-2019	15:00	25-07-2019	17:30
Terrestre	Transporte institucional	Guaranda-Quito	26-07-2019	14:00	26-07-2019	17:30
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		
FIRMAS DE APROBACIÓN						
						
				Mgs. Diego Valencia <b>Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social</b>		



**Memorando Nro. MIES-SIEMS-DEPT-2019-0442-M**

**Quito, D.M., 19 de julio de 2019**

**PARA:** Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO - COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

En el marco de los Centros de Inclusión Económica y la búsqueda de crédito complementario como parte de uno de los servicios de los CIE, la Subsecretaría de Inclusión Económica viene trabajando de manera articulada con la Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias (CONAFIPS), en la búsqueda de Cooperativas de Ahorro y Crédito (COAC's) para el otorgamiento de créditos complementarios a usuarios del Crédito de Desarrollo Humano que cuentan con una actividad productiva en fase de sostenibilidad.

Como producto de los acuerdos establecidos entre las COAC's y el MIES se ha planificado formalizar los acuerdos mediante la firma de Carta Compromiso mediante la realización de un Evento.

Así también, en el marco del plan de trabajo de la Dirección de Emprendimientos y Promoción del Trabajo, delego a la funcionaria Janeth Campoverde a dar seguimiento el avance de ejecución las actividades en base a la micro planificación planteada para el presente año.

En este sentido, se solicita la autorización a quien corresponda para la movilización de la funcionaria de acuerdo al siguiente detalle:

FECHA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	DESTINO	FUNCIONARIOS
Jueves 25 de julio	Viernes 26 de julio	-Cantón Las Naves-Bolívar y Distrito Guaranda	-Janeth Campoverde

Particular que comunico para los fines legales pertinentes.

Atentamente,

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luis Isaac Ibarra Pérez  
**DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO**

Copia:

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Sra. Econ. Janeth Beatriz Campoverde Ortega  
**Servidor Público 3**

jc



Contribuyente Régimen Simplificado N° Aut. SRI. 1124976919  
**COMEDOR EL GATO** **NOTA DE VENTA**  
 BANDA ZAMBRANO MARIA NARCISA  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$420.0  
 RUC. 0504257387001 NO. 001-001 000004215  
 Dir.: Av. 19 de Mayo, solar 3 y Galo plaza Doc. Cat.:SI  
 LA MANA - COTOPAXI  
 Fecha: 25-07-2019 del 2019  
 Sr(es): Janeth Campoverde  
 R.U.C. 172002906-3 Guía Remisión:  
 Dirección: Quito Telf: 0979133217

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	1	\$ 6,75

FORMA DE PAGO: Original: Adquirente Copia: Emisor

Efectivo  Dinero electrónico  Tarj. Cred. o débito  Otros

**TOTAL \$ 6,75**

**ESTE VALOR INCLUYE IVA**

F. AUTORIZADA F. CLIENTE

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395  
 RUC 1713575783001\* Aut. SRI. 7291 - 6B / 0004001 al 004600; 100x1  
 F. IMPRESIÓN: 17-JUNIO-2019 \* CADUCA: 17 DE JUNIO / 2020

**RESTAURANTE D KAR**  
 PADILLA ALDAS KARINA ELISABETH  
 RUC. 1204949059001 N° AUT. 1124909102  
 DIREC: AUGUSTO CHAVEZ SIN Y OVIDIO VEGA FECHA DE AUTORIZACION  
 LAS NAVES - ECUADOR 04/Junio/2019  
**FACTURA 001-001-**

000000936

Fecha: 25 07 2019 Documento Categorizado: NO

Señor(es): Janeth Campoverde  
 Direcc: Quito  
 R.U.C. 172002906-3 Telf: 0979133217  
 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Alimentación	1	\$ 10,00

**FORMA DE PAGO**

Efectivo  Dinero electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

RECIBICONFORME

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL \$ 10,00  
 IVA 0%  
 IVA 12% 1,20  
**TOTAL \$ 11,20**

Secuencia Aut. del 901 al 1000 Fecha de cad: 04/Junio/2020  
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"  
 RUC. 1710373570001 Aut. N° 2346 Quevedo Telf. 2752572







**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. 10672**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-07-25 Hora 05:00 Hasta 2019-07-26 Hora 23:55

**Motivo** TRASLADO DE FUNCIONARIA PARA DAR SEGUIMIENTO AL AVANCE DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ENTRE LAS COACS Y EL MIES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-07-24

**No. Comunicación** MIES-SIEMS-DEPT-2019-0442-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** GUARANDA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VEGA HIDROBO FAUSTO RIGOBERTO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1705116026

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0831

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** ROJO

**Número Matricula** A2666464

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LUIS IBARRA

**Cargo** DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCION DEL TRABAJO

**Realizado Por** CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

**Fecha de Emisión** 2019-07-24 09:09



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	467	29	07	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	011	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$98.75
57	00	000	011	530303	1701	001	0000	0000	Viajones y Subsistencias en el interior	\$2,544.71
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,643.46</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES DOLARES CON 46/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: LUIS IBARRA PALZ, DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN EL INTERIOR Y GASTOS DE MOVILIZACION PASAJES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE EMPRENDIMIENTO Y PROMOCION DEL TRABAJO CONFORME MEMORANDO MIES-SIEMS-DEPT-2019-0467 M DE 26 JULIO 2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero