

016



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5865 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 76,04

IVA: 0,00

Sub Total: 76,04

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Liquido Pagar: 76,04



Estado: APROBADO Descripción: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- DEVENGADO VIAJE A GUARANDA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION DEL 19 AL 21 JUNIO 2019 CONTROL PREVIO MR-CR-SG-TM

Cuenta Monetaria No.: 4198571100

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	10/09/2019	76,04	0,00
Sub - Total				76,04	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

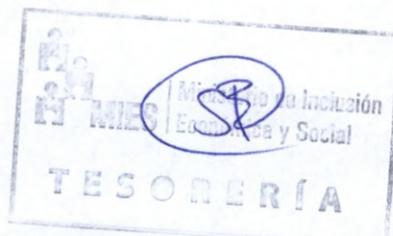
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: 76,04



16/16 May

14 FOLIAS

serie 765
015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	05 09 2019	5865	5833	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2911	

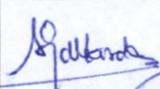
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.04
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.04
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.04
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.04

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER.- DEVENGADO VIAJE A GUARANDA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION DEL 19 AL 21 JUNIO 2019 CONTROL PREVIO MR-CR-SG-TM

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

MARÍA TABANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

014

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	04 09 2019	5833	5833	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173	2911	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502676570	ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.04
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.04
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.04
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.04

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER, VIAJE A GUARANDA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL REGISTRO DE TARJETAS DE SALUD Y EDUCACION DEL 19 AL 21 JUNIO 2019.

S865

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

DATOS GENERALES

 Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 386-452

 Cédula No. 0502676570
 Funcionario ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER
 Cargo: ANALISTA DE
 Nivel: ACTIVO
 Fecha Hora Fecha
 Salida: 19/06/2019 07H00 Retorno: 21/06/2019 20H00 Ciudad: GUARANDA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			160,00

Residencia #N/A #N/A #REF!

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	28,04
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	28,04

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		160,00	✓
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00	
Valor a Justificar 70%	112,00	28,04	✓
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	✓
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		76,04	
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		76,04	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

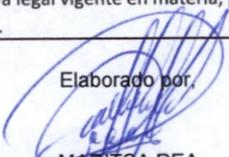
5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 4836, de hospedaje, por no corresponder al lugar de la comisión Guaranda, cabe mencionar que tiene conocimiento el señor funcionario.
2	No se reconoce el ticket 1304750179, por cuanto se encuentra repisado el numero de cedula del funcionario.
3	

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,


 MARITSA REA
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 4 de septiembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESDE ENTREGAS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 DIRECTORIA FINANCIERA MIES 07 SET 2019	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 020. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SF-2019-0635-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/06/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guaranda - Bolívar

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

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19/06/2019

07:00

21/06/2019

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento al registro de tarjetas de Salud y Educación

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Guaranda	19/06/2019	07:00	19/06/2019	11:00
Terrestre	Particular	Guaranda - Quito	21/06/2019	16:00	21/06/2019	20:00

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.

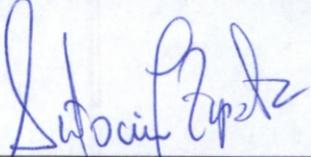
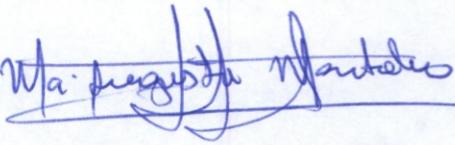
Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 04 SEP 2019 Hora: 14:36

Firma: *[Firma]* No Trámite: 1477

DATOS PARA TRANSFERENCIA

011

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4198571100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Antonio Zapata Tapia ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3		Econ. Linley Françoisse Barragán Pinos DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> • 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.
		
Msc. María Augusta Montalvo Cepeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA		



000

010

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

PARA: Shirley Paola Vasco Ramón
Analista de Proyecto de Inversión 3

Soledad del Rocío Unaicho Reinoso
Servidor Público 4

Sra. Lcda. Lidia Edith Pasto Agualongo
Técnica de Familias

Homar Fernando Haro Ramos
Servidor Público 1

Sra. Psic. Katerine Mishel Calahorrano Flores
Servidor Público 1

Sr. Mgs. Antonio Xavier Zapata Tapia
Analista de Protección Familiar 3

Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista
Analista de Familia

Sra. Econ. Tathiana Maricela Gamboa Cordones
Analista de Protección Familiar 2

ASUNTO: Delegación visitas a territorio, seguimiento de Corresponsabilidad

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento y seguimiento a los procesos de la Subsecretaría de Familia respecto al registro de tarjetas de salud y educación, delego a Ustedes a trasladarse territorio a nivel nacional, los días 19, 20 y 21 de junio de 2019, conforme al siguiente detalle:

009

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SF-2019-0635-M

Quito, D.M., 18 de junio de 2019

FUNCIÓNARIO/A	ZONA DE PLANIFICACIÓN	DISTRITO
Shirley Paola Vasco Ramón	ZONA 3	Latacunga
Soledad del Rocío Unaucho Reinoso	ZONA 3	Riobamba
Lidia Edith Pasto Agualongo	Zona 4	Chone
Homar Fernando Haro Ramos	Zona 4	Portoviejo
Katerine Mishel Calahorrano Flores	Zona 4	Jama
Antonio Xavier Zapata Tapia	Zona 5	Guaranda
Tathiana Maricela Gamboa Cordones	Zona 5	Babahoyo
Danilo Fabian Mosquera Bautista	Zona 8	Guayaquil

En este sentido, solicito se realice los trámites administrativos correspondientes (viáticos, movilización, compra de pasajes aéreos).

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda
SUBSECRETARIA DE FAMILIA

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

Sra. Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos
Directora de Acompañamiento Familiar



Firmado electrónicamente por:
**MARIA AUGUSTA
MONTALVO CEPEDA**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 020, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, MEMORANDO No. MIES-SF-2019-0635-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-06-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guaranda - Bolívar

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora	Actividad:
	19/06/2019 - IDA
07:00 - 11:00	Movilización: Quito - Guaranda
11:00 - 13:00	Seguimiento al registro de Tarjetas de Salud y Educación
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 20:00	Seguimiento al registro de Tarjetas de Salud y Educación
21:00	cena
	20/06/2019
07:00 - 07:50	Desayuno
08:00 - 13:00	Seguimiento al registro de Tarjetas de Salud y Educación
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 18:00	Seguimiento al registro de Tarjetas de Salud y Educación
21:00	cena
	21/06/2019 - REGRESO
07:00 - 07:50	Desayuno
08:00 - 13:00	Seguimiento al registro de Tarjetas de Salud y Educación
13:00 - 14:00	Almuerzo
14:00 - 16:00	Capacitación en la Metodología de Acompañamiento Familiar al equipo TAF
16:00 - 20:00	Movilización: Guaranda - Quito

PRODUCTOS:

007

- Matriz de registro de Tarjetas de Salud y Educación, elaborada y enviada ✓
- Capacitación en Metodología de Acompañamiento Familiar al equipo TAF ✓
- Inquietudes técnicas de territorio solventadas. ✓

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19/06/2019 ✓	000595 - 130475017A	alimentación ✓	2.50 ✓
19/06/2019 ✓	025531 ✓	alimentación ✓	13.00 ✓
20/06/2019 ✓	000687	alimentación	3.00
20/06/2019 ✓	S001-001-000033105 ✓	alimentación ✓	12.04 ✓
21/06/2019 ✓	003-001-0004836 ✓	Hospedaje 2 noches ✓	44.80 ✓
		SUMAN:	USD\$ 75.34 ✓

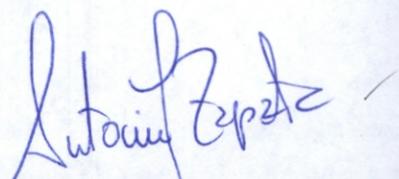
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/06/2019 ✓	21/06/2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00 ✓	20:00 ✓	

TRANSPORTE

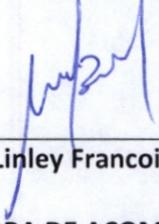
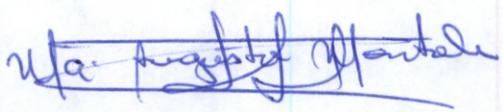
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular ✓	Quito - Guaranda ✓	19/06/2019 ✓	07:00 ✓	19/06/2019 ✓	11:00 ✓
Terrestre	Particular ✓	Guaranda - Quito ✓	21/06/2019 ✓	16:00 ✓	21/06/2019 ✓	20:00 ✓

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: Antonio Zapata T. CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR	

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: Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos CARGO: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	NOMBRE: Msc. María Augusta Montalvo Cepeda CARGO: SUBSECRETARIA DE FAMILIA

VILLAGOMEZ ROMERO KARLA H
FOLK
RUC: 0201948619001
GARCIA MORENO Y GENERAL EN
AUT: 1124953713 V: 12/06/20
SAMMS FR35011 #1304750179

ALMUERZO XI \$3.00
TAXABLEI \$2.68
TAXI AMOUNT \$0.32
CASH \$3.00
13:14 06-20-2019
000687
NOMBRE: ANTONIO ZAPATA
RUC/C.I.: 0502676570
DIR: QUITO

"LA BOHEMIA"

VARGAS SILVA TANNYA MARÍA

RUC: 0201111663001
FACTURA

Dirección: Convención de 1884 1001 y
10 de Agosto Telf: 03 2550 771
Guaranda - Prov. Bolívar

S 001-001- **000033105**
Aut. S.R.I.: 1124947347

Sr.(es): Antonio Zapata
RUC o C.I.: 0502676570 Teléfono: _____
Dirección: Quito
Fecha de Emisión: Guaranda 20 Junio 2019
Guía de Remisión: _____

Cantidad	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	Valor Total
1	Alimentación	10,75	10,75

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	12,04
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUBTOTAL	\$ 10,75
DESCUENTO	\$
ICE	\$
IVA 0 %	\$
IVA 12 %	\$ 1,29
TOTAL	\$ 12,04

García Montero Héctor Landivar - Imprenta "Gutenberg" - Guaranda
RUC. N° 0200857761001 - Aut. SRI N° 1634 - Telf: 2550-601

Fecha Imp. 11 - Junio - 2019
N° Imp. 33101 al 33700
Válido hasta 11 - Junio - 2020

Firma Autorizada

Cliente

ORIGINAL = ADQUIRENTE • COPIA = EMISOR

GAIBOR PILAMUNGA CARMITA YOLINDA
COLONIAL SUITE HOTEL
 DIR: AV. ELIZA MARIÑO DE CARVAJAL
 Y ELOY ALFARO
 TELF.: 0983200399

FACTURA

003 - 001
Nº 0004836

RUC.: 0201185568001
 Aut. SRI.: 1124379079

*AMBATO - ECUADOR

Fecha

DIA	MES	AÑO
21	06	2019

Fecha de Autorización 27-02-2019

Sr(es): Antonio Zapata

Dirección: Quito

R.U.C.: 0502676570

Guía de Remisión: Telf:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
2	Hospedajes del 19-20 de Junio de 2019	20,00	40,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO		FORMA DE PAGO	
 ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraffyXpress RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V. Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO* CADUCA: 27-02-2020 Del 4801 al 4900 Original: Adquiriente Copia : Emisor	EFFECTIVO	Sub - Total	40,00
	DINERO	Descuento	
	ELECTRÓNICO	IVA 12 %	
	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	IVA 0 %	4,80
	OTROS	TOTAL	44,80

no procede



Por error involuntario del dueño del hotel, no fue modificada la dirección del hotel en el Servicio de Redes Internas por cuanto posee un hotel en Ambato y en la ciudad de Guaranda, Juan Benigno Zapata Sedeje constancia que si se permaneció en la ciudad de Guaranda

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

002

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19	07	19
Unid. Desc:					

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

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

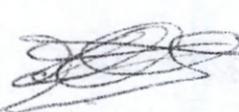
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,400.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	452	19	07	19
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

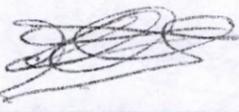
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,400.00
57	00	000	009	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$9,400.00
									TOTAL	

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR , CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIATICOS Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP, LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF:386

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero