

013



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5940 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 77,00

IVA: 0,00

Sub Total: 77,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 77,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 6081987011

ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL
A COORDINAR Y PARTICIPAR EN EL EVENTO DERCHO DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA
SEXUAL EL 23 Y 24 JULIO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

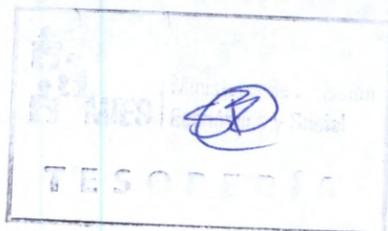
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	12/09/2019	77,00	0,00
Sub - Total				77,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 77,00



13/13 May

13/13 May

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	010	09	2019	5940 5869
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2935

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710568799	ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA				

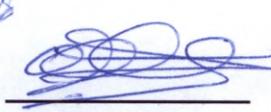
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA.- DEVENGADO VIAJE A GUAYAQUIL A COORDINAR Y PARTICIPAR EN EL EVENTO DERCHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL EL 23 Y 24 JULIO 2019 CONTROL PREVIO RZ-CR-SG-TM

DATOS APROBACION

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	05 09 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				5869 5869
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPCPD-2019-0045	2935
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1710568799 ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA, VIAJE A GUAYAQUIL A COORDINAR Y PARTICIPAR EN EL EVENTO DERCHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL EL 23 Y 24 JULIO 2019.

5940

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

DIRECCION FINANCIERA
 INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 87

Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1710568799

Funcionario ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA

Nivel: ANALISTA

Salida: 23/07/2019 17:45 Hora Retorno: 24/07/2019 22:30 Fecha Ciudad: GUAYAQUIL

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)			0,00
			80,00

Residencia 0 PROYECTO AMPLIACION DE

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	40,00
		ALIMENTACION	13,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	53,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos		80,00	✓
(-) Anticipo entregado:	CUR		
Valor a Justificar	70%	56,00	53,00 ✓
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00 ✓
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			77,00 ✓
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			
			77,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			
			0,00

5. OBSERVACIONES

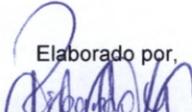
1	NO SE RECONOCE EL RECIBO N° 3392 POR CUANTO NO ES UN DOCUMENTO CON VALIDEZ EN EL SRI.
---	---

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Quito, 05/09/2019

 Elaborado por,

 RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO

 CONTROL PREVIQ: ✓
 PRESUPUESTO: ✓
 CONTABILIDAD: ✓
 TESORERIA: ✓
 DESCONCENTRADO: ✓

avor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

05 SEP 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0262-M

FECHA DE SOLICITUD
23-07-2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Proyectos de inversión

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd- mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd- mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-07-2019	18H00	24-07-2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
COORDINACIÓN Y PARTICIPAR EN LA LOGISTICA DEL EVENTO "DERECHO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL".

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPOR TE (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 - TABABELA	23-07- 2019	18H00	23-07-2019	19H00
Aéreo	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	23-07- 2019	20H00	23-07-2019	20H50
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	24-07- 2019	20H00	24-07-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	24-07- 2019	21H40	24-07-2019	22H00

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:
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
06081987011

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR
SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MONICA ABRIL BEJARANO

BEATRIZ MENESES OLEA
DIRECTOR DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD
NOMINADORA O SU DELEGADO



MONICA ULLAURI
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

008

- 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.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0262-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
30-07-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Proyectos de inversión

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
• MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MARTES 23 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
17h45 a 18h50	Quito - Tababela
20h00 a 20h50	Tababela - Guayaquil
21h00 a 21h25	Guayaquil Aeropuerto - hotel

MIERCOLES 24 DE JULIO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
07h30 a 08h00	Traslado del hotel al Auditorio del Instituto Tecnológico Bolivariano en donde se iba a realizar las mesas técnicas de la zonal 9.
08h00 a 14h00	Asistir para el desarrollo y participación de la Mesa Técnica zonal sobre "Derecho de las personas con discapacidad a una vida libre de violencia sexual"
14h00 a 15h00	Reunión para evaluar las mesas y revisar documentos generados de las mesas técnicas.
15h00 a 15h30	Almuerzo
15h30 a 18h00	Traslado a la Coordinación zonal para mantener reunión con la analista zonal de Guayaquil y TICS.
18h00 a 18h35	Traslado al aeropuerto de Guayaquil.
18H35 a 20H30	Traslado Hotel hasta Aeropuerto de Guayaquil
20h30 a 21h10	Guayaquil - Tababela
21h40 a 22h30	Tababela - Quito

PRODUCTOS:

- Coordinación y ejecución de la Mesa Técnica zonal sobre **"Derecho de las personas con discapacidad a una vida libre de violencia sexual"**.
- Revisión de los productos finales de la mesa técnica como son Acta de Conformación, Documentos de Sistematización, grabaciones de las charlas de expositores.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-07-2019	003392	MOVILIZACION	3.50
23-07-2019	001-001-0006455	ALIMENTACION	13.00
23-07-2019	002-001-000000007	HOSPEDAJE	40.00
		SUMAN:	USD 56.50

Ministerio de Inclusion Economica y Social
Fecha: 30 JUL 2019
15:00
Trámite: 1784

Recibido 02-07-2019 11:10 PP

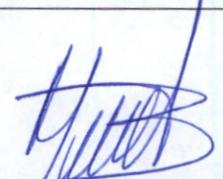
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-07-2019	24-07-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	17h45	22h30	

TRANSPORTE

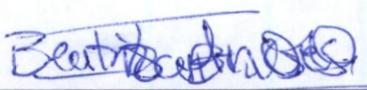
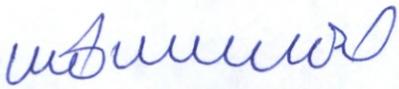
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - TABABELA	23-07-2019	17H45	23-07-2019	18H50
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	23-07-2019	20H00	23-07-2019	20H50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	24-07-2019	20H30	24-07-2019	21H10
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	24-07-2019	21H40	24-07-2019	22H30

NOTA:

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. EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES
Mónica Patricia Abril Bejarano CARGO: ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	

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
	
Beatriz Meneses Olea CARGO: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Dra. Mónica Ullaui Enríquez CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0262-M

Quito, D.M., 22 de julio de 2019

PARA: Mónica Patricia Abril Bejarano
Analista de Proyectos de Inversión

ASUNTO: DELEGACIÓN SALIDA A TERRITORIO

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted, a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Guayaquil, los días 23 y 24 de julio de 2019, con la finalidad de coordinar la logística y ejecución de la mesa zonal del evento "Derecho de las Personas con Discapacidad a una Vida Libre de Violencia Sexual"

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Beatriz Isabel Meneses Olea

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

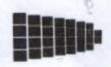


Firmado electrónicamente por:

**BEATRIZ
ISABEL
MENESES OLEA**



004



HOTELES SAN FRANCISCO BY KANDELA HSK SOCIEDAD ANONIMA HOTELES HSK

SAN FRANCISCO / Cda. Profesores Aguirre Abad Solar 46 Mz. 119,
Edif. Hotel San Francisco

Tel: (04) 5114053 - (04) 2394059 • Cel: 099-9134715
E-mail: sanfranciscohostalgye@gmail.com • Guayaquil Ecuador

R.U.C. 0993020737001 • Autorización SRI. 1125063793

Fecha: 23-07-2019 Guía de Remisión No.:

Sr. Mónica Patricia Abril Bejarano

R.U.C.I.: 1710568799 Tel: _____

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR
	Hospedaje		35,71

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO: DIBEROS ELECTRONICO:

TALENTAS DE CREDITO DEBITO

OTROS: _____

FIRMA AUTORIZADA:

RECIBI CONFORME:

Sub-Total	US\$	\$ 35.71
IVA Tarifa	12 %	\$ 4.29
IVA Tarifa	0 %	-
TOTAL		\$ 40.00

GUILLERMO ALBERTO VAGUAL GRABER - Imprenta Original - RUC - 0960084389001 - Anil 1141

FECHA DE AUTORIZACION: 01-07-2019 CADUCA: 01-07-2020

MIGUEZ APUNTES MARIA MERCEDES
R.U.C.: 0941682544001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
CANGREJALES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
-ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420,0
SAUCES IX MZ.11-SOLAR 6
E-mail: mama.rita_jady@hotmail.com
Tel: 0985869249
Documento Categorizado: SI
AUT.: 1124783832 * - GUAYAQUIL - ECUADOR

REGIMEN SIMPLIFICADO
NOTA DE VENTA
SERIE-001-001
0006455

Fecha	DIA	MES	AÑO
	23	07	2019

Sr. (es): Mónica Abril Telf.: 099701460
Dirección: Quito
R.U.C./C.I.: 1710568799 Guía Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		13

GÓMEZ GAIBOR JACKELINE ISABEL GÓMEZ GAIBOR RUC: 0925960108001 AUT. 13899 10 BL. 100X2 NUM. 0000005501-0000006600- F.AUT. 13/MAYO/2019- F.CAD. 13/MAYO/2020

TOTAL \$ 13

SON: _____ DOLARES

Firma Autorizada: Recibi Conforme:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TALENTAS DEBITO CREDITO OTROS

TAXI ECUDRIVER RECIBO
SERVICIO DE AUTOS Y CONDUCTORES PRIVADOS
PBX: 2757883 - 2460927 - 0967402522
003392

DIA	MES	AÑO
23	07	19

Cliente: Mónica Abril
Ciudad: Guayaquil
Recorrido: Sauces 9 a hotel San Francisco.

VALOR: \$ 3.50 HORA INICIO: 23:19 HORA FINAL: 23:40 KILOMETRO RECORRIDO: _____



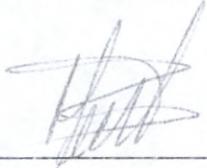
FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

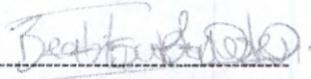
Nombres y Apellidos:	MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO		
Cédula de identidad:	1710568799	Fecha de requerimiento:	23-07-2019
Cargo:	ANALISTA NACIONAL	Dirección:	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RUTA		Nacional ()	Internacional ()
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	23-07-2019
		Hora:	20H00
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	24-07-2019
		Hora:	20H00
N° de Documento	MIES-DPCPD-2019-0262-M		Anexo Si (x) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Nombre: MONICA ABRIL BEJARANO
 CI: 1710568799
 ANALISTA NACIONAL



 Firma del Requiriente


 LCDA. BEATRIZ MENESES OLEA.
 Autorizado Jefe Inmediato
 DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.


 Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
 Coordinador General Administrativo Financiero

Autorizado:

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Monica Abril Bejarano.
Quito - Guayaquil - Quito.

002

23 d 24 Julio/19

BRILBEJARANO/MONICA
ETKT: 2692135107008
FREQUENT FLYER
FROM UIO TO GYE
FLIGHT EQ 0319 DATE 23JUL19
DEPARTURE TIME 20:00 CLASS M
SEAT 24A GATE A4
BOARDING TIME 19:30
SPECIAL SERVICE

TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
BOARDING PASS

ABRILBEJARANO/MONICA PATRICIA
FROM GYE TO UIO
Flight EQ 0322

GYE GUAYAQUIL
UIO QUITO

DATE 24JUL19
DEPARTURE TIME 20:00

CLASS K SEAT 15F GATE

BOARDING TIME 19:30
FREQUENT FLYER

SEQUENCE 24
BOOKING REFERENCE MPP05

SPECIAL SERVICE

ETKT 269213510

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA: 31 JUL 2019 HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE: *Monica Abril Bejarano*

001

3 87

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	87	11	02	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

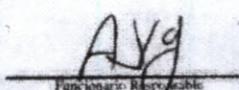
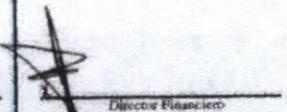
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest.	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,000.00
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,500.00
TOTAL										

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

L.CDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUBROGANTE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPD-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero