



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5511 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 78,50
IVA: 0,00

Sub Total: 78,50

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 78,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 12000145659

ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA: POR VIAJE A PUYO, DESARROLLAR ESPACIOS DE DIÁLOGOS DISTRITALES DE PERSONAS CUIDADORAS Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL ARTE, DEL 18 AL 19-10-2017. MJ-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	30/10/2017	78,50	0,00
Sub - Total				78,50	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 78,50



13/13

12.10

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		024	010	2017	5511
						5505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237		2817	

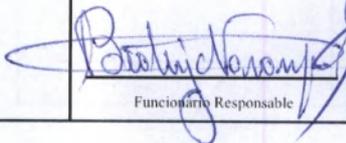
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716157290	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.50

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA: POR VIAJE A PUYO, DESARROLLAR ESPACIOS DE DIÁLOGOS DISTRITALES DE PERSONAS CUIDADORAS Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL ARTE, DEL 18 AL 19-10-2017. MJ-BN.

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

MARIA TABANGO

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	024	010	2017	5511 5505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2017-0237	
					No. Expediente
					2817

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716157290	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA				

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	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	024 010 2017	5505	5505	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237	2817

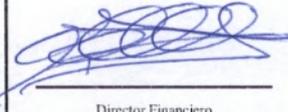
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716157290	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.50

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA.- POR VIAJE A PUYO, DESARROLLAR ESPACIOS DE DIÁLOGOS DISTRITALES DE PERSONAS CUIDADORAS Y EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA NACIONAL DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL ARTE, DEL 18 AL 19-10-2017.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/10/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **73**
Certificación N°: **330**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1716157290	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 18/10/2017 Hora: 05h30	Retorno:	Fecha: 19/10/2017 Hora: 19h00 Ciudad: Puyo-Pastaza

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** INCLUSIVOS Y REDES DE APOYO PARA **OCUPADO**

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			MOVILIZACION	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	24,50
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				54,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	54,50
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			78,50
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			78,50

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 587 el valor el IVA no es el correcto.
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,

Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de octubre de 2017

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

[Signature]

DIRECCIÓN FINANCIERA MIES
FECHA: 24-OCT-2017

24 OCT 2017

anr 5505

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Memorando Nro. MIES-SD-DPSD-2017-0334-M
 Quito, 03 de octubre de 2017

FECHA DE SOLICITUD
 17-10-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 ALCIVAR FERRIN RUTH NATALIA

PUESTO QUE OCUPA:
 ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 PUYO - PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-10-2017	05H30	19-10-2017	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 NATALIA ALCIVAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Desarrollar espacios de diálogos distritales de personas cuidadoras y efectuar el seguimiento a la Estrategia Nacional de Inclusión a través del arte

TRANSPORTE

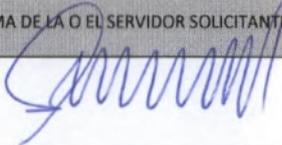
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	18-10-2017	05H30	18-10-2017	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - AMBATO	19-10-2017	11h00	19-10-2017	13h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	19-10-2017	16H30	19-10-2017	19H00

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.

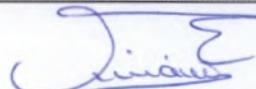
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12000145659
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
 NATALIA ALCIVAR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Mgs. VIVIANA ELIZABETH SUÁREZ ALDÁZ

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.



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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Ab. ERNESTO MADRID

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
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Fecha: 23 Oct 2017 Hora: 11:50
 Firma: Snobell No Trámite: 5582


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0368-M de 17 de octubre de 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
20 de octubre - 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALCIVAR FERRÍN RUTH NATALIA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO-PUYO-AMBATO-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- NATALIA ALCIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)
MIÉRCOLES 18-10-2017

HORA	ACTIVIDAD
05H00-10h00	Traslado Quito – Puyo
10H00-13H00	Realización Encuentro Distrital Puyo “Juntos por la Inclusión Social”
13h00-14h00	Seguimiento a estrategia de Inclusión a través del arte Distrito Puyo
14h00-15h00	Almuerzo
15h00-17h30	Seguimiento a cooperante servicio de atención al hogar y la comunidad “Iglesia Esperanza Eterna”

JUEVES 19-10-2017

HORA	ACTIVIDAD
08h00-08h45	Organización visita al Cooperante en Distrito Puyo
08h45-09h30	Traslado Puyo – Santa Clara
09h30-11h00	Seguimiento a cooperante servicio de atención al hogar y la comunidad –GAD Santa Clara
11h00-12h00	Traslado Santa Clara-Puyo
12h00-13h30	Traslado Puyo Ambato
14h00-15h30	Seguimiento a estrategia de Inclusión a través del arte Distrito Ambato
15h30-17h30	Traslado Ambato -Quito

PRODUCTOS:

- Apoyo metodológico al Encuentro Distrital “Juntos por la Inclusión Social” Puyo
- Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a través del arte Distrito Puyo. Recomendaciones a implementación
- Seguimiento a cooperante servicio de atención al hogar y la comunidad “Iglesia Esperanza Eterna”. Recomendaciones a implementación
- Seguimiento a cooperante servicio de atención al hogar y la comunidad –GAD Santa Clara. Recomendaciones a implementación
- Seguimiento a estrategia de Inclusión a través del arte Distrito Ambato. Recomendaciones a implementación

ARCHIVO FOTOGRAFICO:



Seguimiento estrategia de inclusión a través del arte Puyo



Seguimiento a cooperantes





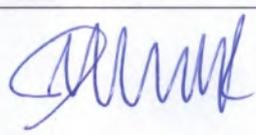
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

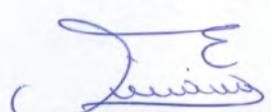
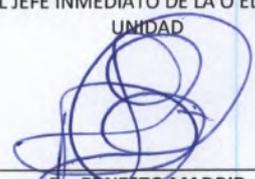
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18/10/2017	001-001-0000839	ALIMENTACION	14,50
18/10/2017	002-001-00 0013335	ALIMENTACION	10
18/10/2017	001-001-000-001934	HOSPEDAJE	30
18/10/2017	001-001- 000587	ALIMENTACION	3,50
SUMAN:			USD \$ 58

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	18-10-2017	19-10-2017	
HORA hh:mm	05H00	17H30	

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	TRASLADO QUITO - PUYO	18/10/2017
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO PUYO - SANTA CLARA	19/10/2017	08H45	19/10/2017	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO SANTA CLARA - PUYO	19/10/2017	11H00	19/10/2017	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO PUYO AMBATO	19/10/2017	12H00	19/10/2017	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO AMBATO - QUITO	19/10/2017	15H30	19/10/2017	17H30

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NATALIA ALCIVAR ANALISTA DE DISCAPACIDADES	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	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Mgs. Viviana Suárez DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Dr. ERNESTO MADRID SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

RESTAURANTE REY DAVID

TOAPANTA PLASENCIA JORGE GERMAN

Direc.: Nuevos Horizontes, Av. Alberto Zambrano y Gonzalez Suarez

PUYO - PASTAZA

R.U.C. 0503587826001
FACTURA 001-001-

Nº 0000839

Aut. SRI. N° 1121493816

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 18 10 2017
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: _____

Cliente: Natalia Alvar

Dirección: Manuela Sáenz N3581

RUC./C.I.: 1716157290

Tel.: 2247955

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentación		12.95

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	12.95
IVA 12 %	1.55
VALOR TOTAL	14.50

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder " - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0000801 al 001000- F. Autorización 26-SEPTIEMBRE-2017- F. Caducidad 26-SEPTIEMBRE-2018

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0368-M
Quito, 17 de octubre de 2017
PARA: Srta. Soc. Ruth Natalia Alcívar Ferrín
Servidor Público 5
ASUNTO: Alcance memorando MIES-SD-DPSPD-2017-0334-M

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0334-M de 03 de octubre de 2017 en el que se delega asistir a los Distritos Puyo y Macas los días 18 y 19 de octubre de 2017, se requiere modificar el itinerario previsto, toda vez que el Distrito Macas modificó la fecha del encuentro. La agenda prevista para la delegación es la siguiente:

Distrito Puyo: 18 de Octubre	
HORA	ACTIVIDAD
05h30-10h00	Traslado Quito- Puyo
10h00 -13h00	Realización del encuentro Distrital Puyo
13h00-14h00	Almuerzo
14h00-15h30	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Puyo
15h30-17h00	Seguimiento servicios Puyo
Distrito Ambato: 19 de Octubre	
08h00-11h00	Seguimiento servicios Puyo
11h00-13h30	Traslado Puyo-Ambato
13h30-14h30	Almuerzo
14h30-16h30	Seguimiento a Estrategia Nacional de Inclusión a Través del arte en Distrito Ambato
16h30 – 19h00	Traslado Ambato -Quito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

 Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

ra

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA			
Institución:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACIÓN:	FECHA DE ELABORACIÓN:
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	330	19 07 17
Unid. Dcto:			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA

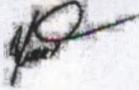
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

PG	BP	PY	ACT	ITEM	UBO	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCIÓN	MONTO
59	00	000	002	580305	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$6,993.52
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$6,993.52	
TOTAL										

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCIÓN:

PARA: LICDO. JOSÉ PASQUEL DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.: MSG. ALLISON QUINTANILLA DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN O.C.: MGS. DENNIE MORALES DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2017	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Ejecutivo