

017



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2019      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 6706      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 62,86  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 62,86  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Líquido Pagar: 62,86



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 4198571100

ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER, VIAJE A GUARANDA, TALLER DE  
CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO  
FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, CON EL EQUIPO TECNICO DEL  
DISTRITO, DEL 12 AL 13-09-2019. CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.

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

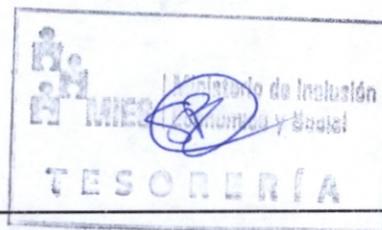
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/10/2019	62,86	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>62,86</b>	<b>0,00</b>

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

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 62,86**



12/12 Hoy

15/10/2019

## 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	03	010	2019	6706 6636
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0173	3309

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	62.86
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>62.86</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>62.86</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>62.86</b>

**SON:** SESENTA Y DOS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER, VIAJE A GUARANDA, TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, CON EL EQUIPO TECNICO DEL DISTRITO, DEL 12 AL 13-09-2019. CONTROL PREVIO RZ-AY-XE-NG.

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

MARIA JOHANNA

## 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	03 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					6706 6636
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0173		3309	
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				

## 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		02	010	2019	6636
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0173	
					No. Expediente	
					3309	

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				

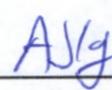
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	62.86
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>62.86</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>62.86</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>62.86</b>

SON: SESENTA Y DOS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER, VIAJE A GUARANDA, TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA METODOLOGIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y CORRESPONSABILIDAD, CON EL EQUIPO TECNICO DEL DISTRITO, DEL 12 AL 13-09-2019.

6706

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/10/2019		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# 013 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	010	2019	6636 6636
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SF-DAF-2019-0173 3309	
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			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/10/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

6636

DIRECCION FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS



012

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 452  
Cargo: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

Cédula No. 0502676570  
Funcionario ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER  
Hora: 9:00 Fecha: 12/09/2019  
Retorno: 13/09/2019 19:00 Ciudad: GUARANDA  
Nivel: ANALISTA DE PROTECCION FAMILIAR 3

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 #N/A #N/A

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	20,16
		ALIMENTACION	18,70
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	38,86

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		
Total de viáticos	80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR		
Valor a Justificar 70%	56,00	38,86
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia		
Valor que justifica el funcionario		62,86
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	62,86	Compromiso
e) Total a favor del MIES	0,00	

5. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 17270 POR CUANTO NO SE ENCUENTRA DESGLOSADO EL IVA Y EL VALOR TOTAL NO ES EL CORRECTO.
---	---

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.

Quito, 02/10/2019

Elaborado por  
RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO: [ ]  
PRESUPUESTO: [ ]  
CONTABILIDAD: [ ]  
TESORERÍA: [ ]  
DESCONCENTRADOS: [ ]  
Favor atender requerimiento, conforme normativa.  
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

2 OCT 2019



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

**Nro. 40. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)**

Memorando de delegación Nro.: MIES-SF-DAF-2019-0285-M

10/09/2019

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
---	---

<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Guaranda - Bolívar	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
--	--

<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b> 12/09/2019	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> 09:00	<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b> 13/09/2019	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> 19:00
---	-------------------------------------	--	--------------------------------------

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Taller de capacitación sobre La Metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico del Distrito Guaranda
- Seguimiento a los procesos de Balcones de servicios del Distrito Guaranda

**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 - Guaranda	12/09/2019	09:00	12/09/2019	15:00
Terrestre	Institucional	Guaranda - Quito	13/09/2019	15:00	13/09/2019	19:00

**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.

*Publico  
24-09-2019  
13:00  
PL*

SECRETARÍA FINANCIERA  
Fecha: 20 SEP 2019 12h10  
Hora:  
Firma: [Signature]  
No. Trámite: 1922

*muq*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

010

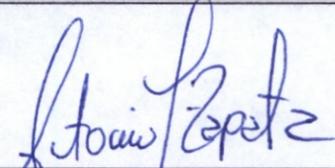
**NOMBRE DEL BANCO:**  
BANCO PICHINCHA

**TIPO DE CUENTA:**  
AHORROS

**No. DE CUENTA:**  
4198571100

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

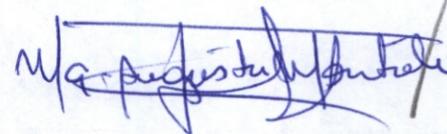
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**




Antonio Zapata Tapia  
**ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3**

Econ. Linley 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.

- 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

Msc. María Augusta Montalvo Cepeda  
**SUBSECRETARIA DE FAMILIA**

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. 040, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando de delegación Nro.: MIES-SF-DAF-2019-0285-M

16 - 09 - 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:
	<b>12/09/2019 - IDA</b>
09:00	Movilización desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Guaranda; en vehículo institucional
11:00 - 11:30	Desayuno (durante parada en la ciudad de Ambato)
15:00	Arribo a la ciudad de Guaranda
15:00 - 15:30	Almuerzo
15:30 - 17:00	Seguimiento a los procesos de Balcones de servicios del Distrito Guaranda
20:00 - 21:00	Cena
21:00	Movilización al hotel
	<b>13/09/2019 - REGRESO</b>
07:00 - 07:50	Desayuno
08:00 - 13:00	Taller de capacitación sobre La Metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad, con el equipo de técnico del Distrito Guaranda
13:00 - 14:00	Almuerzo
15:00	Movilización desde la ciudad de Guaranda hacia la ciudad de Quito; en vehículo institucional
19:00	Arribo a Quito

*[Handwritten signature]*

**PRODUCTOS:**

- Equipos técnicos capacitados en la Metodología de Acompañamiento Familiar y Corresponsabilidad
- Inquietudes técnicas de territorio solventadas.

008

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/09/2019	001-001-0014797 ✓	Alimentación	8.00 ✓
12/09/2019	001-001-0017270 ✗	Alimentación	10.00 ✗
12/09/2019	S001-001-000033660 ✓	Alimentación	10.70 ✓
12/09/2019	001-001-000022996 ✓	Hospedaje del 12/09/2019	20.16 ✓
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 48.86</b> ✓

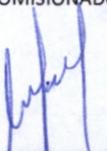
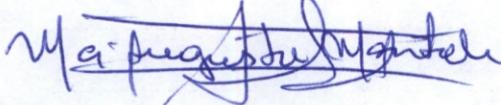
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/09/2019 ✓	13/09/2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09:00 ✓	19:00 ✓	

**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	Quito - Guaranda	12/09/2019 ✓	09:00 ✓	12/09/2019	15:00
Terrestre	Institucional	Guaranda - Quito	13/09/2019	15:00	13/09/2019 ✓	19:00 ✓

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

*mu9*

OBSERVACIONES:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA <span style="float: right;">007</span> 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: <b>Antonio Zapata T.</b> CARGO: <b>ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR</b>	
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: <b>Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos</b> CARGO: <b>DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b>	NOMBRE: <b>Msc. María Augusta Montalvo Cepeda</b> CARGO: <b>SUBSECRETARIA DE FAMILIA</b>



**Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0285-M**

**Quito, D.M., 10 de septiembre de 2019**

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN: Capacitaciones territoriales en la Metodología de Acompañamiento Familiar y seguimiento a la Corresponsabilidad; Distrito Guaranda, 12 y 13 de septiembre de 2019.

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0270-M, en el cual se convoca a un taller de capacitación en la Metodología de Acompañamiento Familiar y seguimiento a la Corresponsabilidad; al personal a cargo del servicio en el Distrito Guaranda, Delego a usted a movilizarse a la ciudad de Guaranda, los días jueves 12 y viernes 13 de septiembre, con el objetivo de facilitar dicho proceso de formación.

En este sentido, solicito realizar los trámites administrativos respectivos para su movilización.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

Anexos:  
- mies-sf-daf-2019-0270-m.pdf

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

az



Firmado electrónicamente por:  
**LINLEY  
FRANCOISSE  
BARRAGAN PINOS**



*pa 9*









**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. 10905

**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 2019-09-12 Hora 04:00 Hasta 2019-09-15 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2019-09-11

No. Comunicación MIES-SAI-2019-1494-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino CHIMBORAZO- TUNGURAHUA- BOLIVAR

Kilometraje Inicio 340450

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400699534

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0829

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color NEGRO

Número Matricula A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres MGS. JENNIFFER FLORENCIA MOSQUERA

Cargo SUBSECRETARIA DE ATENCION  
INTEGENERACIONAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-09-11 18:04



mg

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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

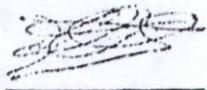
CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
 PARA: ECON. LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS SERVIDORES DE LA SUBSECRETARIA DE FAMILIA Y SUS DIRECCIONES, CON EL COMPROMISO No. MIES-SF-DAF-2019-0173-M, SE ADJUNTA CERTIFICACION DE ACOMPAÑAMIENTO PAPP, LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF: 303

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

