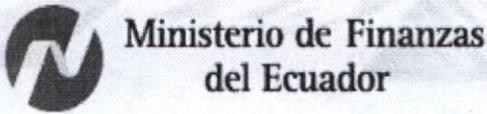


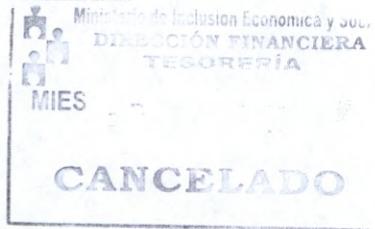
015



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 6980 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 75,25
 IVA: 0,00
 Sub Total: 75,25
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 75,25



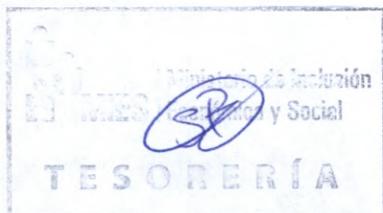
Estado: APROBADO Descripción: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES, VIAJE A RIOBAMBA A REALIZAR EL
 Cuenta Monetaria No.: 11009021393 EL 24 Y 25 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

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	25/10/2019	75,25	0,00
Sub - Total				75,25	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 75,25



15/15 Hoy

1470145

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	018 010 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				6980 6941
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2019-042	3462

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

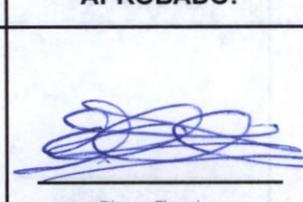
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	75.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										75.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										75.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										75.25

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES, VIAJE A RIOBAMBA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO A CONVENIO FUNDACION HERMANAS DE LA CARIDAD EL 24 Y 25 SEPT 2019. CONTROL PREVIO RZ-CR-XE-NG.

MIRIAM JIMÉNEZ

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		018	010	2019	6980
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042		3462	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706601893	SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

DEDUCCIONES

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

012

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	017	010	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	6941		
		No. Original	6941		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2019-042	3462		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1706601893 SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES				

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	75.25
									TOTAL PRESUPUESTARIO	75.25
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	75.25
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	75.25

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES, VIAJE A RIOBAMBA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO A CONVENIO FUNDACION HERMANAS DE LA CARIDAD EL 24 Y 25 SEPT 2019.

6980

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 646 702
 Cargo: TECNICO

Cédula No. 1706601893
 Funcionario SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES
 Nivel: TECNICO
 Hora: 07H00 Fecha: 24/09/2019 Retorno: 25/09/2019 18H00 Ciudad: RIOBAMBA - PENIPE

1. CÁLCULO DE VIATICOS

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

Residencia 0 SUBSECRETARIA DE DESARROLLO

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	35,75
		ALIMENTACION	15,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	51,25

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR			0,00
Valor a Justificar 70%		56,00	51,25
Valor sin Justificar 30%		24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			75,25
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			75,25 Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	

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

CONTROL PREVIO:

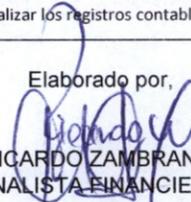
PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DECONCENTRADOS:

SECRETARIA FINANCIERA/MIE

Elaborado por,

 RICARDO ZAMBRANO
 ANALISTA FINANCIERO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

010

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSDPD-2019-0460-M		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-09-2019	
---	--	--	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICA
--	------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-09-2019	07h00	25-09-2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SEGUIMIENTO A CONVENIO FUNDACION HERMANAS DE LA CARIDAD

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito- Penipe	24-09-2019	07h00	24-09-2019	15h00
Terrestre	Institucional	Penipe-Riobamba	24-09-2019	15h00	24-09-2019	17h30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Penipe	25-09-2019	08h00	25-09-2019	14h00
Terrestre	Institucional	Penipe-Quito	25-09-2019	14h00	25-09-2019	18h00

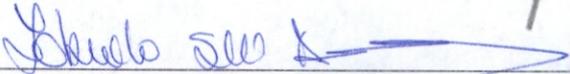
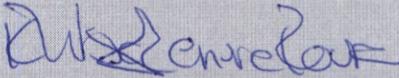
AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA:11009021393
------------------------------	-------------------------	---------------------------

*Fabiola
09-10-2019
10:30 PP*

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 30 SEP 2019 Hora: 15h30
Firma: *[Firma]* No. Trámite: 2019/10h

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fabiola Suárez Ribadeneira</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Sofía Leiva Egas Directora de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad</p>
 <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Karina Rivadeneira Roura Subsecretario de Discapacidad</p>	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2019-0460-M

FECHA DE INFORME: 26-09-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SUAREZ RIBADENEIRA FABIOLA INES

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Riobamba-Chimborazo

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FABIOLA SUÁREZ RIBADENEIRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA): DÍA 1: Martes - 24-09- 2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
07H00	11H00	Traslado de Quito a Penipe
11h00	13h00	Seguimiento a Convenio firmado entre MIES y Fundación Hermanas de la Caridad
13h00	13h30	Almuerzo
13h30	15h00	Seguimiento a Convenio firmado entre MIES y Fundación Hermanas de la Caridad
15h00	15h30	Traslado de Penipe a Riobamba
15h30	17h30	Reunión de trabajo con la Directora Distrital de Riobamba
17h30	18h00	Traslado a hotel
18h00	18h30	Merienda

DÍA 2: Miércoles-25-09-2019

Hora Inicio	Hora Fin	Actividad
08h00	08h30	Traslado de Riobamba a Penipe
08h30	14h00	Seguimiento a Convenio firmado entre MIES y Fundación Hermanas de la Caridad conjuntamente con el equipo zonal y distrital de analistas de discapacidad
14h00	18h00	Traslado de Penipe a Quito

PRODUCTOS: Informe de seguimiento a Convenio Firmado entre el Mies y Fundación Casa de la Caridad

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24-09-2019	001-001-0004907	Alimentación	\$ 10.00
24-09-2019	1124422094	Alimentación	\$ 5.50
24-09-2019	002-001-000027834	Alojamiento	\$ 35.75
SUMAN:			USD\$ 51.25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-09-2019	25-09-2019	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	07h00	18h00	

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-Penipe	24-09-2019	07h00	24-09-2019	11h00
Terrestre	Institucional	Penipe-Riobamba	24-09-2019	15h00	24-09-2019	17h30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Penipe	25-09-2019	08h00	25-09-2019	14h00
Terrestre	Institucional	Penipe-Quito	25-09-2019	14h00	25-09-2019	18h00

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

OBSERVACIONES:

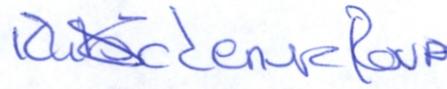
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Fabiola Suárez Ribadeneira
CARGO: Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

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

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: CARGO: Sofía Leiva Egas Directora de Servicios de Personas con Discapacidades		NOMBRE: Karina Rivadeneira Roura CARGO: Subsecretaria de Discapacidades	

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0460-M

Quito, D.M., 23 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira
Técnico

ASUNTO: DELEGACIÓN A CUMPLIR COMISIÓN

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la presente tiene por objeto delegar a usted para que se traslade a la ciudad de Riobamba-Pempe con el fin de efectuar un seguimiento a la Fundación Casa de la Caridad, quién mantiene firmado con convenio de Cooperación con el MIES, el seguimiento lo realizará desde el martes 24 al miércoles 25 de septiembre de 2019.

Una vez concluida dicha comisión deberán remitir el informe correspondiente.

Atentamente,

Psic. Sofia Lorena Leiva Egas

DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

fs

1

EL BUS DEL SABOR COSTEÑO

Naranjo Burgos Nancy Isabel

Sector Ilhuchi panamericana Sur s/n

Telf.: 0984466381 Latacunga - Ecuador

NOTA DE VENTA RISE

N° 001-001-

0004907

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta 5.420,0
RUC.: 1712376787001
Aut.: SRI:1125389891

Telf.: 22497303

C/RUC: 1206601893

Cliente: FAB10LA SUMMEZ

Dirección: QUITO

FECHA		
DIA	MES	AÑO
24	09	2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V.Unt.	V.Total
	AUTENTACION		10.00
TOTAL			10.00

Forma de Pago: Efectivo Dinero electrónico Tarjeta de crédito / débito Otros

Fecha de Autorización: 23 / AGOSTO / 2019 VALIDA SU EMISION HASTA 30 / AGOSTO / 2020

Firma Autorizada:  RECONFORME:  ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

Remache Balanza Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRESA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 04801 AL 05000

2

MEDIODIA FOODS CIA. LTDA.
RUC: 0691764370001
VALIDO HASTA 08/MAR/2020
AUTG. SRI. NO. 1124422094
DANIEL L. BORJA Y J. MONTALVO
CAFE PARIS

CAP. C.A.G XI \$2.70
SA. JHM. QUEXI \$1.20
AGUA 1 L XI \$0.60
SUBTOTAL \$5.50
VALOR VTA. \$4.91
I.V.A. 12% \$0.59
TOTAL \$5.50
EFFECT. \$20.00
CAMBIO \$14.50
18:59 09-24-2019 01
019969 01
SAM-45 EN-35011 BSMJ600061
OBLIG. LEVAR CONTABILIDAD
SR(ES) FAB10LA SUMMEZ
RUC/CI: QUITO
GRACIAS!

3

EGAS VILAC ALEX PATRICIO
 SHAIOM
 Maritz Av. Daniel León Boya 35-48 y Uruguay
 Telfs: 593-3-290814 / 2961788 / Richmond
 RUC: 1714881263001 AUT. SRL: 1125103392
 E. CADUCIDAD: 08 DE JULIO DEL 2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FACTURA
 N° 002-001
000027834

Fecha: 24/9/2019 Cliente: 6.382
 Nombre: FABIOLA SUAREZ
 Domicilio: QUITO
 Ciudad: QUITO País: ECUADOR
 R.U.C.: 1706601893 Tfn.: 2249703
 Periodo: 24/9/2019 hasta: 25/9/2019 Pax: 1

Concepto	Hab.	Und.	Precio	%Dt.	Importe
HOSPEDAJE	10	1	31,920		31,92

Subtotal 12%	Subtotal 0% Descuento	Subtotal	I.V.A.	Total
31,92		31,92	3,83	35,75



Firma Autorizada
 ORTIZ BUENAVENTURA JOSÉ EDUARDO
 #P. EUC. OFFSET - ORTIZ - RUC: 06006398901
 AUT. 1396 - F. AUTORIZACION: 09/07/2019
 NUMERACION DEL 27401 AL 28400

Firma Cliente
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO ELECTRONICO CREN/DEB OTROS
 ORIGINAL: ADQUIRENTE



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. 10973

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 2019-09-24 Hora 05:00 Hasta 2019-09-25 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DICAPACIDAD

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-09-23

No. Comunicación MIES-SD-DPSPD-2019-0461-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino RIOBAMBA-CHIMBORAZO

Kilometraje Inicio 309.665

Kilometraje Fin 310.201

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BENAVIDES VELASCO CARLOS ROBERTO Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709025728 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1203 Marca / Modelo 2010

Color CREAMA Número Matricula A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres PSIC. SOFIA LEIVA

Cargo DIRECTORA DE PRESTACIONES DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-09-23 17:32



40-646

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	646	12	09	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

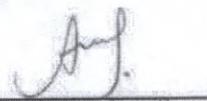
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,011.60
59	00	000	002	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$837.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,848.60
TOTAL										

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PSIC. SOFIA LEIVA/ DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS EN EL INTERIOR Y MOVILIZACION PARA EL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPO-2019-0422-M DE 11-09-2019 Y CORREO ELECTRONICA INDICANDO PROYECTO 000, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019, LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION C.P. 86.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero