

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 / Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5798 / Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 83,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 83,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 83,00



NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN: VIAJE A IBARRA,  
 CAPACITAR EN LINEAMIENTOS, PROCESOS, METODOLOGIAS DE  
 TRABAJO EN CALLE, DEL 25 AL 26-10-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 12000032447

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	13/11/2017	83,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>83,00</b>	<b>0,00</b>

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

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 83,00



**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	09	011	2017	5798	5781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2017-0256		2959

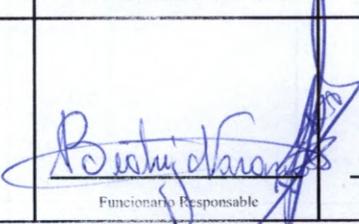
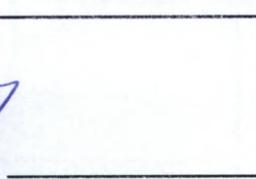
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709325912	NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										83.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										83.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										83.00

SON: OCHENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN: VIAJE A IBARRA, CAPACITAR EN LINEAMIENTOS, PROCESOS, METODOLOGIAS DE TRABAJO EN CALLE, DEL 25 AL 26-10-2017. XE-BN.

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

MARIA TERANCO

## 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		09	011	2017	5798 5781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DSPE-2017-0256		2959	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709325912	NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN				

## DEDUCCIONES

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		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08	011	2017	5781 5781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SPE-DSPE-2017-0256	2959

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709325912	NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN				

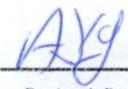
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.00
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>83.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>83.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>83.00</b>

SON: OCHENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN, VIAJE A IBARRA, CAPACITAR EN LINEAMIENTOS, PROCESOS, METODOLOGIAS DE TRABAJO EN CALLE, DEL 25 AL 26-10-2017

CVK 5798

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/11/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

5781



## DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **377**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1709325912	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	NAVARRETE CUMBAL CENEIDA DEL CARMEN	Nivel:	SP3
	<i>Fecha</i> <i>Hora</i>	<i>Fecha</i> <i>Hora</i>	
Salida:	25/10/2017      05H00	Retorno:	26/10/2017      18H30      Ciudad: IBARRA

**1. CÁLCULO DE VIATICOS**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00
Residencia	NO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN	OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	25,00
		ALIMENTACION	34,00
		MOVILIZACION	3,00
		<b>Total :</b>	<b>59,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		80,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
		3,00	
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
		0,00	
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
		83,00	
<b>e) Total a favor del MIES</b>			
		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE EL BOLETO S/N YA QUE NO ES UN DOCUMENTO AUTORIZADO POR EL SRI.
2	
3	
4	

**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,  
  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCERTADOS:	✓

Favor atender requerimient. conforme normativa.

08 NOV 2017



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nro. MIES-SPE-DSPE-2017-0343-M  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20-10-2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal		PUESTO QUE OCUPA: Técnica de Servicios de Protección Especial	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Protección Especial	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-10-2017	05:00	26-10-2017	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE CUMBAL  
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Ccapacitar en lineamientos, procesos, metodologías de trabajo en calle e instrumentos técnicos a las organizaciones ejecutoras y técnicos del MIES en territorio, en el marco de la Campaña DA DIGNIDAD y asistencia técnica

**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	Privado	Quito-Ibarra	25-10-2017	05:00	25-10-2017	08:00
Terrestre	Privado	Ibarra - Quito	26-10-2017	16:00	26-10-2017	18:30

**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: 1200003244-7
---------------------------------	----------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal Técnica Dirección de Protección Especial	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Luisana Álvarez Directora de Servicios de Protección Especial
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Héctor Gabriel Vanegas Subsecretario de Protección Especial	

Stamp: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL, SECRETARIA DE INCLUSION FINANCIERA  
 Fecha: 01 NOV 2017  
 Hora: 16:35  
 No. Trámite: 05150

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2017-0344-M**

**Quito, D.M., 20 de octubre de 2017**

**PARA:** Sra. Lcda. Ceneida Del Carmen Navarrete Cumbal  
**Servidor Público 3**

**ASUNTO:** Delegación Ibarra

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Por medio del presente dispongo a usted, se desplace a la ciudad de Ibarra los días 25 y 26 de octubre del año en curso, para que realice capacitación de lineamientos, procesos, metodologías de trabajo en calle e instrumentos técnicos a las organizaciones ejecutoras y técnicos del MIES en territorio, en el marco de la Campaña DA DIGNIDAD.

Con consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Luisana Yamileth Alvarez Salas

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**




**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE-2017-0343-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01-11-2017
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Navarrete Cumbal Ceneida del Carmen	PUESTO QUE OCUPA: Técnica de Servicios de Protección Especial
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Servicios de Protección Especial
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Ceneida del Carmen Navarrete Cumbal	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**25/10/2017**

05:00 Salida de domicilio al Terminal Terrestre de Carcelén.

05:30 Salida de Terminal Terrestre de Carcelén.

08:00 Llegada a la ciudad de Ibarra.

**ACTIVIDADES:**

Realizar asistencia técnica a través de capacitación de lineamientos, procesos metodológicos de trabajo en calle, instrumentos técnicos y atención de la CAMPAÑA DA DIGNIDAD, a las Organizaciones cooperantes del Servicio para la erradicación de la mendicidad.

**Primer día de taller**
**Temas tratados:**

- Revisión de la Norma técnica del Servicio de Erradicación Progresiva de la Mendicidad.
- Modelo de Atención e instrumentos técnicos del Servicio de Erradicación Progresiva de la Mendicidad.
- Lineamientos de Campaña Da Dignidad
- Instrumentos técnicos.
- Metodología de Abordaje

**Desarrollo:**

La capacitación se desarrolló de acuerdo a lo planificado por la Dirección de Servicios de Protección Especial, se contó con la presencia de de los equipos técnicos de las Organizaciones Cooperantes, Distritales y Zonales de la zona 1, se conto con la logística necesaria para la ejecución del taller.

Durante el taller salieron inquietudes de cómo se va a proceder en el caso de identificar a NNA, Adultos Mayores y Personas con Discapacidad en situación de mendicidad de nacionalidad Colombiana, a lo que se les manifestó que se debe utilizar la Ruta de remisión de casos.

Es necesario solicitar desde la Dirección de Servicios de Protección Especial se solicita la designación de los delegados como voceros de la Campaña Da Dignidad.

La Organizaciones solicitan se realice el acercamiento con el Ministerio de Salud Pública para la atención de las personas en situación de mendicidad.

Se solicita se considere un rubro que permitan realizar compra de comida, en especial para los adultos mayores.

**26/10/2017**

Se continua con el tema de metodologías para la trabajo en calles, en lo que es la observación, el abordaje y derivación de casos.

Se realizan ejercicios prácticos de cómo abordar a NNA en situación de mendicidad, adultos mayores, personas con discapacidad, procedimiento para identificación de personas en situación de mendicidad con trastornos mentales o en drogodependencia.

#### Conclusiones:

- Se coto con la participación de todo el equipo de las organizaciones cooperantes, los mismos que tienen experiencia en atención y prevención de la Campaña Da Dignidad.
- Los asistentes participaron activamente durante todo el taller.
- Se observó el buen manejo de la norma técnica y modelo de atención por parte de los equipos de las organizaciones.
- Se nota que el programa utiliza los instrumentos técnicos establecidos en el modelo de atención.
- Se requiere reforzar la coordinación con el Ministerio de Salud pública desde el nivel nacional, para la atención.

#### Recomendaciones:

- Los equipos recomiendan que se debe realizar acompañamiento técnico desde los Distritos y Zonas para la implementación de la
- Se realice la capacitación de la aplicación de la Ruta de atención a personas en situación de mendicidad de nacionalidad colombiana.
- Compartir con las organizaciones las presentaciones utilizadas en el taller.
- Se realicen convenios considerando las zonas expulsoras y receptoras.
- Que la ficha técnica para la campaña tenga un rubro para alimentación.
- Se analice la posibilidad de firmara convenios específicos para los territorios que están en frontera y tienen un alto flujo de NNA, adultos mayores y personas con discapacidad que vienen a mendigar al Ecuador.

#### Productos:

- Se conto con la participación de: Equipos técnicos de las Unidades de Atención: 21, Técnicos de Protección Especial de los Distritos 3 y Técnica de Protección Especial de la Zona 1.
- Se conto con la participación de la participación de las siguientes organizaciones cooperantes: **ASOPASDI- GAD SAN LORENZO Y CONAGOPARE Y DIOCESIS DE IBARRA.**
- Se estableció acuerdos para la suscripción de convenios para la Campaña Da Dignidad 2017.
- Se dota de herramientas técnicas y metodologías para la ejecución del servicio para la erradicación de la mendicidad, Campaña Da Dignidad, durante los meses de noviembre y diciembre.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/10/2017	00682344	Transporte Quito - Ibarra	3.00
26/10/2017		Transporte Ibarra - Quito	3.00
25/10/2017	Nota de venta 000000377	Alimentación	8.00
25/10/2017	Nota de venta 000000374	Alimentación	18.00
25/10/2017	Nota de venta 000000371	Alimentación	8.00
25/10/2017	Factura 0021979	Hospedaje	25.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 65.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/10/2017	26/10/2017	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	05:00	18:30	

TRANSPORTE

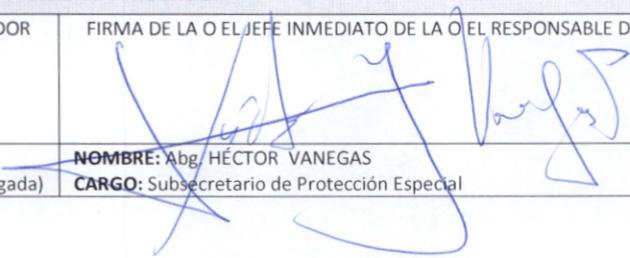
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Privado	Domicilio-Terminal Terrestre de Carcelén	25/10/2017	05:00	25/10/2017	05:30
Terrestre	Privado	Terminal Terrestre de Carcelén-Ibarra	25/10/2017	05:30	25/10/2017	08:00
Terrestre	Privado	Ibarra- Quito	26/10/2017	16:00	26/10/2017	18:30

NOTA: No se facilito el transporte institucional, por lo que tuve que viajar en transporte público, lo que hace que se tenga que salir más temprano y se ponga en peligro nuestra integridad. Se adjunto pasajes de transporte público.

**OBSERVACIONES:**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	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
<b>NOMBRE:</b> CENEIDA DEL CARMEN NAVARRETE CUMBAL <b>CARGO:</b> Técnica de la Dirección de Servicios de Protección Especial	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
<b>NOMBRE:</b> Mgs. LUISANA ÁLVAREZ <b>CARGO:</b> Directora de Servicios de Protección Especial (Encargada)	<b>NOMBRE:</b> Abg. HÉCTOR VANEGAS <b>CARGO:</b> Subsecretario de Protección Especial

**EXPRESO "TURISMO" FACTURA**  
 001-001-  
 0082344  
 TERAN JATIVA HECTOR GERMANICO  
 SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
 RUC: 1001404977001 AUT. SRI N° 1121123005  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ASIENTO N°: 1 RUC/CI: 1709325912 **UNIDAD 10**

NOMBRE: CARMEN NAVARRETE Dirección: Santa Rosa 16 de Agosto y Panamericana  
 NORTE Telf.: 06 2936 888 Antonio Ante - Ecuador

FECHA: 25 OCT 2017 Subtotal \$  
 HORA: 16:00 0% IVA 3  
 12% IVA  
 TOTAL \$

VALIDO EN LA FECHA Y HORA DE SALIDA,  
 CASO CONTRARIO NO HABRÁ DEVOLUCIONES

*pagado*  
 ENTREGUE CONFORME REGISTRO CONFORME

SALAS VACA PATRICIO ANDRÉS / GRÁFICAS DEL NORTE - IBARRA - 06 2 611 623 / RUC: 1001774619001 / AUT. 2173 DEL 80251 AL 84250 - FECHA DE AUT. 20-JULIO 2017 CADUCA 20-JULIO 2018 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

**COOP. DE TRANSPORTES "ESPEJO"**

EL ANGEL Telf.: 2 977 216 IBARRA Telf.: 2 959 917 QUITO Telf.: 2 473 611 SAN LORENZO Telf.: 2 781 260

**BUS N°** SAN ISIDRO Telf.: 2 974 126

Asiento(s) N°: \_\_\_\_\_

Destino: QUITO

Valor \$: 3

Hora: 16:00

Fecha: 26-OCT-2017

Nombre: CARMEN NAVARRETE 1709325912

Nota: En caso de pérdida de su equipaje esta Cooperativa se responsabiliza hasta \$ 25,00 en su valor. Equipaje máximo 25 Lbs. Los pasajeros deberán estar en la oficina 15 minutos antes de la salida.





Institución;	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	377	15	08	17
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	001
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	

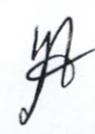
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$304.01
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,467.91
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,771.92</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
 PARA: MGS. LUISANA YAMILETH ALVAREZ SALAS / DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR PASAJES AL INTERIOR Y VIATICOS Y SUBSISTENCIAL EN EL INTERIOR, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SPE-SPE-2017-0256-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. ACTUALIZACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 167  
 ADJ 2 HOJAS ÚTILES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/08/2017		