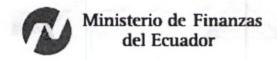
PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 20/11/2019





COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2019

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR: Monto:

7607

Tipo Registro:

DEV

PLANTA CENTRAL

MINISTERIO DE INCLUSIÓN

ECONÓMICA Y SOCIAL

DIRECCIÓN FINANCIERA

TESORERIA

CANCELADO

Sub Total:

IVA:

173,95

Retenciones IVA:

0.00

173,95

0,00

Deducción Presupuestaria:

0.00

Total Líquido Pagar:

173,95

CARRANZA TRUJILLO CESAR NICOLAS, VIAJE A SALINAS A LA

INTERVENCION DE SERVICIOS EN LA DIRECCION DISTRITAL SALINAS

EN EL MARCO DE MEJORA DE LOS SERVICIOS QUE BRINADA EL MIES

DEL 3 AL 5 SEPT 2019. CONTROL PREVIO PD-CR-XE-NG.

APROBADO Estado: Cuenta Monetaria No.:

Descripción:

2200826130

| Solicitud de Pago | citud de Pago Aprobado por Tesorería | |
|-------------------|--------------------------------------|----|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 01123039 | 202 | PRESTAMOS EXTERNOS | 19/11/2019 | 173,95 | 0.00 |
| | | | Sub - Total | 173,95 | 0,00 |

| Fecha Comprobant | RUC Beneficiario | Nombre Beneficiario | No. Serie Comp. de Venta Punto | No. Serie Comp. de Venta del Est. | No. Comprobant | No. Autorización | Monto Comprobant | Confir. Prove | Fecha Confir. |
|---------------------|------------------|------------------------------------|---|--|-------------------|---------------------|---------------------|------------------|------------------|
| 11/11/2019 | 1720481652 | CARRANZA TRUJILLO CESAR NICOLAS | 999 | 999 | 999 | 9999999999 | 173,95 | | |
| | | Retencione | | | | | | | |
| | | NO SUJETO RETENCION IR | | | 0,00 | | | | |
| | | IVA 0% - Adquisiciones locales o | le servicios IVA d | cero | | | 0,00 | | |

Total Deducciones: Monto IVA:

0,00 0,00

Total Retenciones IVA:

0,00

Total Líquido Comprobante:

173,95

| | | Deducciones Sin Factura | |
|--------|--------|-------------------------|-------|
| Código | Nombre | | Monto |
| | | | |

Monto Líquido:

173,95



| | | | | | COM | PROE | BANTE | UNICO DE RE | GISTRO | | | |
|-----------------------|----------|---------|------------|----------|-----------|---------|------------|--|---|---------------------------|-----------|--------------------|
| Institucion: | n: [| 280 | MINISTERIO | O DE INC | CLUSIO | N ECONO | OMICA Y S | OCIAL | Repo | rte rp | tComproba | nteGastos.rdle |
| U. Ejecutora | ra: | 9999 | | O DE INC | LUSIO | N ECONO | OMICA Y SO | OCIAL - PLANTA | Fecha Ela | boración | No. CUR | No. Origin |
| Unid. Desc: | . | 0000 | CENTRAL | | | | | | 011 011 | 2019 | 7607 | 7556 |
| | Tipo | Docume | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | | No. | No | Expediente |
| COMPROBA | SANTES A | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | | CITUD DE (| COMPRA O DE | 2019-280- | 9999-00136-0 | 001 | 3752 |
| Clase de Registro: | | DEVE | NGADO | | | | Clase o | | STOS | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comproban | nte | GAST | os | | | | | Numero Operación | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | - | | |
| Beneficiario | 0: | 172 | 0481652 | CARRA | NZA TR | UJILLO | CESAR NIC | COLAS | | | | |
| Seneficiario | 0: | 172 | 0481652 | CARRA | | | | | IA. | A POLATION OF THE STREET | | |
| PG SF | | ACT | | UBG | | | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | IIA | | | MONT |
| | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTAR | | erior | | M O N T |
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | | | | |
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | | | 173 |
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte | PUESTARIO | | 173 |
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte TOTAL PRESU | PUESTARIO IVA | | 173 |
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION | ncias en el Inte TOTAL PRESL S RETEN | PUESTARIO IVA BUB - TOTAL | | 173 173 (|
| PG SF | SP PY | ACT | ITEM | UBG | AF FTE | ECTA | CION P | RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister | ncias en el Inte TOTAL PRESU S RETEN | PUESTARIO IVA BUB - TOTAL | | 173 173 (173 |

BOLICITADO

FECHA:

DATOS APROBACIÓN

REGISTRADO: APROBADO:

Director Financiaro

Director Financiaro

| Institucion: | 280 | MINISTERIO DE INCLUSIO | N ECONOMICA | Y SOCIAL | F | Reporte | comprobant | eGastos.rdlc | |
|-----------------------|---|---|---|----------------------|------|----------|-------------|--------------|-------------|
| U. Ejecutora: | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA | | | | | No. CUR | No. Origina |
| Unid. Desc: | 0000 | CENTRAL | | | 011 | 011 | 2019 | 7607 | 7556 |
| Ti | po Docum | ento Respaldo | | Clase Documento | | No |). | No. I | Expediente |
| COMPROBANTES | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD SERVICIOS | DE COMPRA O DE | 2019 | -280-999 | 9-00136-001 | 3 | 752 |
| Clase de Registro: | DEVE | NGADO | | ise de OTROS GAS | ros | | RPA R | TO DEV | |
| Banco: | | THE RESIDENCE OF THE PROPERTY | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GAST | ros | | Numero Operación | | | | | 0 |
| Beneficiario: | rio: 1720481652 CARRANZA TRUJILLO CESAR NICOLAS | | | | | | | | |
| | | | DED | UCCIONES | | | | | |

| | DATOS APROBACIÓ | N |
|------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO | | NA. |
| FECHA: | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| Institud | cion: | | 280 | MINISTERIO | DE INC | LUSION | ECONO | MICA Y SO | OCIAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc |
|----------------------|--------|--------|---------|------------|--------|--------|----------|-------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| U. Ejec | utora: | | | MINISTERIO | DE INC | LUSION | ECONO | MICA Y SO | OCIAL - PLANTA | Fecha Elaboració | n No. CUR No. Original |
| Unid. D | esc: | | 0000 | CENTRAL | | | | | | 08 011 20 | 19 7556 7556 |
| | _ | Tipo I | Docume | ento Respa | ldo | | T | Clas | e Documento | No. | No. Expediente |
| COMPR | ROBAN | TES A | OMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | | CITUD DE (| COMPRA O DE | 2019-280-9999-001 | 36-001 3752 |
| Clase de Registro | | | COMP | ROMETIDO | | | | Clase d Gasto: | OTROS GAS | | PA RTO DEV |
| Banco: | | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | | |
| Compro | bante | | GAST | os | | | | | Numero Operación | | 0 |
| Benefic | iario: | | 1720 |)481652 | CARRA | NZA TR | UJILLO (| CESAR NIC | COLAS | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTAR | IA | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | MONTO |
| 55 | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2207 | Viaticos y Subsister | ncias en el Interior | 173.9 |
| | | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTA | IRIO 173.9 |
| | | | | | | | | | | | IVA 0.0 |
| | | | | | | | | | | SUB - TO | TAL 173.9 |
| | | | | | | | | | | RETENCIONES | IVA 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCA | CIONES PRESUPUESTA | PIO 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCC | | 0.0 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCC | TOTAL A PAG | |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | |
| APROBADO | 0 | .) | | | | | |
| FECHA: 08/11/2019 | | | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | |

DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: Certificación Nº:

ANALISTA

73

DATOS GENERALES

Cédula No.

1720481652 CARRANZA TRUJILLO CESAR NICOLAS Cargo:

752

SALINAS-STA, ELENA

Funcionario 23h00 /Ciudad: 04h00 Retorno: 05/0 03/09/2019 05/09/2019

| CALCULU DE VIATICOS, SI | DESISTENCIA T ALIMEN | IACION / | |
|------------------------------------|-----------------------|----------|---------------|
| Concepto | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
| Viático | 80,00 | 2 | 160,00 |
| Viático | 0,00 | 0 | 0,00 |
| | 0,00 | 0 | 0,00 |
| al del cálculo Viáticos Subsistend | cia y Alimentación \$ | | 160,00 |

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto | Monto |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------------|-------|
| | | | REPUESTOS Y ACCESORIOS | 0,0 |
| | | | PEAJES | 0,0 |
| | | | PARQUEADERO | 0,0 |
| | | | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,0 |
| | | | HOSPEDAJE | 0,0 |
| | | | ALIMENTACIÓN | 0,0 |
| | | Total reembo | olso sin Liquidación de Compras | 0,0 |

3. DETAILE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| DETALLE | BETALLE BE COMPTOBANTES SOOTH TOADOG | | | | | | |
|---------|--------------------------------------|----------------|--------------|----------|--------|--|--|
| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | | Concepto | Monto | | |
| | | | HOSPEDAJE | | 89,60 | | |
| | | | ALIMENTACION | | 20,37 | | |
| | | | MOVILIZACION | | 15,98 | | |
| | | Total reembe | olso | | 109,97 | | |

4. LIQUIDACION

| LIGOIDAGION | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--------|--------|--|
| a) Total del cálculo Viáticos Su | bsistencia y Alimentación \$ | | | |
| Total de viáticos | | | 160,00 | |
| (-) Anticipo entregado: | CUR No. | 0,00 | 0,00 | |
| Valor a Justificar | 70% | 112,00 | 109,97 | |
| Valor sin Justificar | 30% | 48,00 | 48,00 | |
| Valor que justifica el fund | cionario | | 157,97 | |
| Saldo a favor de MIES | | | 0,00 | |
|) Total por reembolso de g | astos | | 15,98 | |
| c) Total por liquidacion de c | ompras / | | 0,00 | |
| d) Total a favor del Funciona | ario / | | 173,95 | |

| 6. OBSER | VACIONES / / |
|----------|--|
| No. | |
| 1 | NO SE RECONOCE LA FACTURA Nº 6845, MAL UBIGADO EL VALOR DEL SUBTOTAL |
| 2 | DE LA FACTURA N° 2632 NO SE RECONOCE EL RIMER ITEN DE LA DESCRIPCIÓN DEL CONSUMO |
| 3 | NO SE RECONOCE LA FACTURA Nº 10906 FECHA REPISADA |
| 4 | NO SE RECONOCE LA FACTURA Nº 1468 FECHA SUBTOTAL IGUAL AL TOTAL |

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 de inclusió MIES Economica V Social correspondan.

Elaborado por,

PAÚL DÍAZ ANALISTA FINANCIERO

Quito, 5 de noviembre de 2019

CONTROLPREMO PRESUPLIESTO: CONTABILIDAD

TESORERSA: DESCONDENTRADOS

Favor adequier requestmirents conforme population.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES FECHA:

<u>us</u> NOV 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0122-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

02-09-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACION ES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRANZA TRUJILLO CESAR NICOLAS

PUESTO QUE OCUPA:

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

Analista de Proyectos de Inversión 2

INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gerencia de Proyectos Emblemáticos, Protección

SALINAS - SANTA ELENA Especial

HORA LLEGADA (hh:mm)

FECHA SALIDA (ddmmm-aaaa)

(hh:mm)

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA (ddmmm-aaaa)

23H00

/03 -SEP-2019 05 -SEP-2019 04H00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

NICOLÁS CARRANZA, NICOLÁS CHIRIBOGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Intervención de Calidad de los Servicios a la Dirección Distrital 24D02 – SALINAS, en el marco de la mejora de calidad de los servicios que brinda el Ministerio de Inclusión Económica y Social.

| | | TRAI | NSPORTE | | | |
|--|----------------------|-------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPOR | NOMBRE | | SALIDA | | LLEGADA | |
| TE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | DE TRANSPOR TE | RUTA | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | PÚBLICO | QUITO - TABABELA | 03 -SEP-2019 | 04H00 | 03 -SEP-2019 | 05H00 |
| AÉREO | TAME | TABABELA – GUAYAQUIL | 03 -SEP-2019 | 06H00 | 03 -SEP-2019 | 07H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIO NAL | GUAYAQUIL - SALINAS | 03 -SEP-2019 | 08:30 | 03 -SEP-2019 | 11H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIO NAL | SALINAS - GUAYAQUIL | 05 -SEP-2019 | 16:00 | 05 -SEP-2019 | 18h30 |
| AÉREO TAME | | GUAYAQUIL - TABABELA | 05 -SEP-2019 | 20H00 | 05 -SEP-2019 | 21H00 |
| TERRESTRE | PÚBLICO | TABABELA - QUITO | 05 -SEP-2019 | 21H30 | 05 -SEP-2019 | 23H00 |

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

MBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHANGIERA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

Minist No. DE CUENTA: 2200826130

No. Tramite

017

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE CESAR NICOLAS CARRANZA TRUJILLO JUAN CARLOS COELLAR SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL **ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN 2** NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente FRANCISCO NICOLAS CHIRIBOGA CARPIO justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. Gerente 2 del Proyecto de Implementar Estrategias y Servicios de Prevención y Protección Especial en el ciclo de vida a nivel Nacional



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06/09/2019

MIES-SPE-GPEPE-2019-0122-M

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN

CARRANZA TRUJILLO CÉSAR NICOLÁS

2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SALINAS – SANTA ELENA

GERENCIA DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NICOLÁS CARRANZA Y NICOLAS CHIRIBOGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Intervención de Calidad de los Servicios a la Dirección Distrital 24D02 – SALINAS, en el marco de la mejora de calidad de los servicios que brinda el Ministerio de Inclusión Económica y Social.

03/09/2019

| Hora | Actividad | | |
|-------|--|--|--|
| 4:00 | Salida de Quito a Tababela | | |
| 05:00 | Llegada a Tababela | | |
| 6:00 | Salida de Tababela a Guayaquil | | |
| 7:00 | Llegada a Guayaquil | | |
| 8:30 | Salida a Salinas | | |
| L1:00 | Llegada a Salinas | | |
| 1:15 | Reunión con directora Distrital Salinas y Técnica distrital de | | |
| | Protección Especial | | |
| L1:30 | Salida de Salinas a Olón | | |
| 12:30 | Llegada a Olón | | |
| 12:40 | Evaluación de calidad Fundación Santa María de la Esperanza | | |
| 13:00 | Inspección de infraestructura | | |
| 15:00 | Revisión de documentación y expedientes | | |
| 19:00 | Fin de la Jornada | | |
| 19:10 | Salida de Olón a Salinas | | |
| 20:00 | Llegada a Salinas | | |

04/09/2019

| Hora | Actividad | |
|------|-----------------------------|--|
| 8:00 | Reunión en Distrito Salinas | |
| 8:30 | Salida al cantón Chanduy | |
| 9:30 | Llegada al cantón Chanduy | |

| 9:15 | Evaluación de calidad al Sercio ETI - GAD parroquial - Chanduy | | |
|-------|--|--|--|
| 11:00 | Revisión de documentación y expedientes | | |
| 12:00 | Visita a usuarios del servicio | | |
| 13:00 | Cierre evaluación | | |
| 13:10 | Salida a cantón La Libertad | | |
| 14:00 | Llegada a cantón La Libertad | | |
| 14:00 | Evaluación de calidad al Sercio ETI - GAD parroquial - Chanduy | | |
| 14:30 | Revisión de documentación y expedientes | | |
| 16:00 | Visita a usuarios del servicio | | |
| 17:30 | Fin de la Jornada de evaluación | | |
| 17:45 | Salida a Salinas | | |
| 18:30 | Llegada a Salinas | | |
| | | | |

05/09/2019

| Hora | Actividad | | |
|-------|--|--|--|
| 8:00 | Reunión en Distrito Salinas | | |
| 8:30 | Salida al cantón Santa Elena | | |
| 9:00 | Llegada al cantón Santa Elena | | |
| 9:15 | Evaluación de calidad al Servicio Apoyo Familiar - GAD municipal | | |
| | Santa Elena | | |
| 11:00 | Revisión de documentación y expedientes | | |
| 13:00 | Cierre evaluación | | |
| 14:30 | Reunión con directora Distrital Salinas | | |
| 16:00 | Salida de Salinas a Guayaquil | | |
| 18:30 | Llegada a Guayaquil | | |
| 20:00 | Salida de Guayaquil a Tababela | | |
| 21:00 | Llegada a Tababela | | |
| 21:30 | Salida de Tababela a Quito | | |
| 23:00 | Llegada a Quito | | |

PRODUCTOS:

 Informe de intervención de calidad a de los Servicios de Protección Especial de la Dirección Distrital 24D02 – SALINAS

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

| FECHA | No. COMP.VENTA CONCEPTO | | MONTO (CON IVA) | |
|------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--|
| 03/09/2019 | 001-002-000007551 | Transporte | 7.99 | |
| 03/09/2019 | 115-050-000082632 | Consumo de alimentos | 5.37 | |
| 03/09/2019 | 000057129 | Consumo de alimentos | 1.50 | |
| 03/09/2019 | 000004505 | Consumo de alimentos | 7.50 | |
| 03/09/2019 | 0014686 | Consumo de alimentos | 2.50 | |

| | | SUMAN: | USD\$ 158.80 |
|------------|-------------------|----------------------|--------------|
| 05/08/2019 | 001-008-000003781 | Transporte | 7.99 |
| 05/09/2019 | 000020286 | Hospedaje | 89.60 |
| 04/09/2019 | 0010906 | Consumo de alimentos | 20.00 |
| 04/09/2019 | 000005465 | Consumo de alimentos | 6.00 |
| 04/09/2019 | 000068453 | Consumo de alimentos | 9.00 |

| ľ | ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---------------------|------------------|--------------|--|
| | FECHA dd-mmm-aaa | 03 -SEP- 2019 | 05 -SEP-2019 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o |
| | HORA hh:mm | 04H00 | 23Н00 | trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |

TRANSPORTE **SALIDA LLEGADA TIPO DE FECHA** dd-**TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA** (Aéreo, terrestre, **TRANSPORTE FECHA** mmmdd-**HORA HORA** marítimo, otros) aaaa hh:mm hh:mm mmmaaaa 03 -SEP-03-SEP-**PÚBLICO TERRESTRE** 04H00 05H00 **QUITO - TABABELA** 2019 2019 03 -SEP-03 -SEP-TABABELA -**AÉREO** 07H00 TAME 06H00 2019 2019 **GUAYAQUIL** 03 -SEP-03-SEP-**GUAYAQUIL** -**TERRESTRE** 08:30 11H00 INSTITUCIONAL **SALINAS** 2019 2019 05 -SEP-05 -SEP-SALINAS -**TERRESTRE** 16:00 INSTITUCIONAL 18h30 2019 **GUAYAQUIL** 2019 05 -SEP-05 -SEP-**GUAYAQUIL** -**AÉREO** TAME 20H00 21H00 2019 2019 **TABABELA** 05 -SEP-05 -SEP-PÚBLICO **TERRESTRE** TABABELA - QUITO 21H30 23H00 2019 2019

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

OBSERVACIONES:

FÍRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Speli forgt.

NOMBRE: César Nicolás Carranza Trujillo **CARGO:** Analista de proyectos de inversión 2

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

NOMBRE: Nicolás Chiriboga Carpio
CARGO: Gerente 2 del Proyecto de
Implementar Estrategias y Servicios de

Prevención y Protección Especial en el ciclo

de vida a nivel Nacional

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE

DE LA UNIDAD

NOMBRE: Juan Carlos Coellar Mideros

CARGO: Subsecretario de Protección Especial







Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2019-0122-M

Quito, D.M., 02 de septiembre de 2019

PARA:

Sr. Psic. César Nicolas Carranza Trujillo

Analista de Proyectos de Inversion 2

ASUNTO: Delegación - Intervención de calidad a la Dirección Distrital 24D02 -

Salinas

De mi consideración:

Con la finalidad de mejorar la calidad de los servicios que brinda el Ministerio de Incluisón Económica y Social, se realizará una intervención de Calidad de los Servicios en la Dirección Distrital Salinas, por esta razón se le delega a Cesar Nicolás Carranza Trujillo para que brinde el apoyo necesario.

| ZONAS/DISTRITOS | FECHAS | NOMBRES |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| DIRECCIÓN DISTRITAL SALINAS | 03/09/2019 - 05/09/2019 | César Nicolas Carranza Trujillo |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Econ Francisco Nicolas Chiriboga Carpio

GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL NACIONAL

Copia:

Sr. Soc. Darío Alejandro Terán Pazmiño

Director de Prevención de Vulnerabilidad de Derechos

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos

Directora de Administración de Recursos Humanos



AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-002-000007551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 0309201901179225290300120010020000075511234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2019 02:43:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0309201901179225290300120010020000075511234567813

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR NICOLAS CARRANZA

Fecha Emisión: 03/09/2019

RUC / CI: 1720481652

Guia Remisión

| Código | Descripción | Detalle | Cantidad | U/M | Precio. Unitario | Descuento | Total |
|--------|--|---------|----------|-----|---------------------|-----------|-------|
| PQTBPA | TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA | | 1.00 | | 8.00 | .01 | 7.99 |

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección :

JIPIJAPA

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UND. TIEMPO |
|---|-------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.99 | 0 | DIAS |

| SUBTOTAL 12.00% | 0.00 |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0.00 % | 7.99 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| DESCUENTO | 0.01 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12.00% | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD | 7.99 |



R.U.C.:

1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.:

1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CESAR CARRANZA

Fecha Emisión:

03/09/2019

FACTURA

No. 115-050-000082632

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201901179207201800121150500000826324126153310

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



RUC / CI:

1720481652

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | | Descripción | | Detalles | Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|--------------------|---------------|----------------------------|---|-------------|-------|----------|-------------|----------------------------|-----------|--------------|
| 108 590 1314 | | 1.0000 2.0000 1.0000 | CHICLETS TRIDENT PAN DE YUCA BOWL YOGURT GRIEGO | | | | | 1.2053 0.6900 3.5625 | 0.00 | 1.38 |
| Información | Adicional | | | | | | SUBTOTAL 12 | 2% | | 4.77 |
| CORREO 1 | nicolas. | .carranza | 91@gmail.com | | | | SUBTOTAL 09 | % | | 1.38 |
| | | | | | | | SUBTOTAL N | O OBJETO DE | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | SUBTOTAL E | xento de IVA | | 0.00 |
| | | | | | | | SUBTOTAL S | IN IMPUESTOS | 3 | 6.15 |
| | | | | | | | TOTAL DESC | UENTO | | 0.00 |
| | | | | | | | ICE | | | 0.00 |
| | | | | | | | IVA 12% | | | 0.57 |
| | | | | | | | PROPINA | | | 0.00 |
| | | | | | | | VALOR TOTA | L | | 6.72 |
| | | de Pago | | Valor | Plazo | Tiempo | | | | |
| SIN UTILIZACIO | ON DEL SISTEM | ЛА FINAI | NCIERO | 6.72 | 0 | DÍAS | | | | |

5.37



JESSICA CLEOTILDE REYES BERNARDINO

COMEDOR PARADERO TURÍSTICO

BENDICION DE DIOS NOTA DE VENTA Nº. 001-001-

24 SO SOLAR 1773 CHANDUY, COMUNA ZAPOTAL AV. PRINCIPAL S/N TELF: 0997180894 Email: jessica_reyes1981@outlook.es 0000057129

R.U.C. 0920469103001

DIA 3 MES 9 2019

| /R.U.C. | 710481652 Teléfo | V. UNIT. | P. TOTAL |
|---------|--|--------------------|--------------------|
| CANT. | DESCRIPCION | V. UNII. | P. TOTAL |
| | Vaccina de Maritas | - | 150 |
| | Consumo de Alimetos | - | 7.00 |
| | | - | 1 |
| | | - | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | + | |
| | | + | |
| | | | - |
| | The Print of the P | | |
| | 3 San | | |
| - | | | |
| | 12.00 | | |
| | | 1 | 1 |
| | Т | OTAL \$ | 1.50 |
| on: | Cor | | gimen Simplificado |
| | dólares Formas de pago: | ITO AUTORIZADO | POR TRANSACCIÓN: |
| | I T | ACTIVIDADES | S DE SERVICIO |

CORDOVA RODRIGUEZ FERMIN CLEOFE R.U.C. 0910114172001

CABAÑA RESTAURANT CERRO OLÓN

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR. DIR: CALLE MALECÓN S/N Y SANTA LUCÍA - COMUNA OLÓN / CEL::0994661675 Email: arsevicesventas5@outlook.es * MANGLARALTO - SANTA ELENA - ECUADOR

FACTURA Serie N° 001-001- 000004505 AUTORIZACIÓN S.R.I. # 1124974758

Sr.(es): Nicolus Comanza Dirección: Quito R.U.C.JC.I. 1720481652 TELÉFONO: 2457849

| CANT. | DESCRIPCIÓN | v. unit. | V. TOTAL |
|----------|-------------------------------|--------------|----------|
| (| Consumo de | | 6,70 |
| | Alimentos | | |
| | | | |
| | | | |
| | | ••••• | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Son: | | SUB-TOTAL \$ | 6,70 |
| Forms do | dólares | IVA 12% \$ | 0,80 |
| Forma de | yago: | IVA 0 % \$ | |
| BIRM | A A UPORIZADA RECIBI CONFORME | TOTAL \$ | 7,50 |

CORPRINT A ORONEL FRANCO VICTOR EMILIO - TELF.: 0985055826 - LA LIBERTAD - RUC. 0924275902001 - AUT. 13366 6 BLOCKS 100X2 DEL 4401 AL 5000 - IMPRESO: 15/JUNIO/2019 - CADUCA: 15/JUNIO/2020 ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA COPIA: EMISOR



VASQUEZ SERRANO **IVAN ARTURO**

R.U.C. 0917828816001 N° Aut. # 1123931101 FACTURA N° 001-001-00

SALINAS - ECUADOR Calle Gral. Enriquez FRB y 25 Mz 7X

0014686

FEESAH

19 \$1.50

SURTOTAL SUBTOTAL 12%

IVA B TOTAL

*** SUARDAR MESAS ***

HORA 22:45

** INFO.ENTREGA **

NOMBRE

: NICOLAS CARRANZA

TELEFONO



HUGO ENRIQUE BARRERA PEÑA R.U.C.: 0923821557001 COMEDOR Y CEVICHERÍA D'HUGO II VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO Dirección: Av. 5 s/n entre Calles 15 y 17 Telfs.: 0986598139 - 0986771561 Salinas - Ecuador FACTURA 002-001_00068453

| | 04/09/20 Nicolós (| | .c.: 17204 | 81652 |
|------------------|----------------------------------|----------------------|---------------|----------|
| | 0.1 | anunca | - 245 | 7849 |
| Dirección | | , | TOTAL | |
| CANT. | DES | CRIPCIÓN | P. UNIT. | P. TOTAL |
| ١ | Consumo | de Alimentos | | 8,04 |
| | | | | |
| | | 1 | \ | |
| | | | | |
| | | | / | |
| | | | | |
| | | - (| | |
| | | | | \ |
| | | | | |
| | STATE OF THE PARTY OF THE PARTY. | | SUBTOTAL 12% | 1 |
| FOR | MA DE PAGO | | SUBTOTAL 0% | 8,04 |
| EFECTIVO | | ~ | DESCUENTO | , |
| DINERO ELECTRÓN | NCO | HUGO E. BARRERA PEÑA | SUBTOTAL US\$ | |
| TARJETA DE CRÉDI | 1TO / DÉBITO | 1/1 | I.V.A. 12% | 0,96 |
| OTROS | | RECIBÍ CONFORME | TOTAL US\$ | 9,00 |

ancisco Reiyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 994742723001 Autorización N°. 1142 - Fecha de Aut. Marzo 22 / 2019 - N°. de Imp. 65201 al 75200 * 100 Block x 2 Válido para su emisión hasta Marzo 22 / 2020 * ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA; EMISOR



BRAVO BENAVIDES FRANCISCO EDUARDO
R.U.C. # 0801980350001
Dirección: Barrio Abdón Calderón
Av. 12 s/n Calles 18 y 19 diagonal al Cementerio
Teléfono: 0939265983
La Libertad- Ecuador

Venta de comidas y bebidas en cafeterías y asaderos, incluso para llevar

Aut. S.R.I. # 1125293514

NOTA DE VENTAS.Nº 002-001-0 00005465

| CANT. | | | |
|---------------|--|----------------------------------|-----------|
| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
| 1 | Consumo de Alimentos | | 6,00 |
| | | 2.9 | |
| | | 110 | |
| | | Se veringe. | A made |
| | | V January 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Forma de page | o: Efectivo Tarjeta de Dinero Otros Dinero | TOTAL \$ | 6,00 |
| Son: | dólares | Actividades de restaurantes ha | hoteles y |
| Son: | | DOCUMENTO SI CA Actividades d | e ha |

006

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

PARRAGA NAVARRETE EDITH VESPERTINA R.U.C. 1303425175001 "CEVICHERIA EL BARQUITO"

Parroquia Ballenita S/N Sector Mirador VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN junto al Club Ballenita CEVICHERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR Cel. 0979326172 - 0987638220

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta \$1700.00

SANTA ELENA - ECUADOR

NOTA DE VENTA 001-001-00 0010906

| ECCIÓN: | Chrito | | 57849 |
|---------|----------------------|-------------|----------|
| ANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | P. TOTAL |
| 1 | Consumo de Alimentoi | | 20,00 |
| | | | |
| | | | |
| 1 m | | L. M. A. A. | 194.45 |
| | • | | |
| | | | |
| 100 | | | |
| | | | • |
| | | | |
| | • | | |
| | | | 6 |
| | | | |
| | 1 | TOTAL S | 20,00 |

ZA DIANA ELIZABETH IMPRENTA ANCON TELF.: 2785312 LA LIBERTAD R.U.C. 1712311875001 AUT. 2443 - 3 BLOCK 100X2 DEL 10801 AL 11100 FECHA DE AUT. 20-03-2019 CADUCA 20 DE MARZO DE 2020



| HOSTAL AG CASA Casablanca Suite R.U.C. # 17269 R.U.C. # 17269 DIRECCIÓN: Malecon No. 7 Telf.: 2773079 Ce Salinas - Ec AUTORIZACIÓN SRI # 1125061687 FACTURA SERIE 002 - 001 - 005 Fecha: Sr.(es): CARRANZA TRUJILLO CESAR | 28 ADRIAN 98105001 11 entre Calles il.: 0993223873 buador 00202 | NA 17 y 19 | |
|---|--|-------------------------|--------------------------------|
| R.U.C./C.I. 1720481652 Telf.: Dirección: QUITO | 09 | 88363211 | |
| CANT. DESCRIPCIÓN HOSPEDAJE fd 305 | V. UNIT. 40.00 | V. TOTAL 80.0 | T - |
| OCHENTA Y NUEVE CON 60/100 DOLARES | | 80.0 | OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD |
| Son: | SUB TOTAL | % | |
| FORMA DE PAGO | SUB TOTAL 09 | | ш |
| Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros | DESCUENTO SUB TOTAL | 9.6 89.6 | |
| ADRIANA GONZÁLEZ LÓPEZ RECIBÍ CONFORME | I.V.A. % TOTAL \$ | | ORIGINAL: AD |
| GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - R.U.C. # F.I.: 01/07/2019 10 BLOCKS x 2 # 019501 AL 020500 VÁLIDO PARA SU | | | r |



AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

A. A.

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 001-008-000003781

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 0509201901179225290300120010080000037811234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/09/2019 12:31:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



050920190117922529030012001008000003781123456781

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR NICOLAS CARRANZA

Fecha Emisión: 05/09/2019

RUC / CI: 1720481652

Guia Remisión

| Código | Descripción | Detalle | Cantidad | U/M | Precio. Unitario | Descuento | Total |
|--------|--|---------|----------|-----|---------------------|-----------|-------|
| PTQBPA | TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO | | 1.00 | | 8.00 | .01 | 7.99 |

Información Adicional

Email:

comprobantes@tufactura.ec

Dirección :

JIPIJAPA

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UND. TIEMPO |
|---|-------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.99 | 0 | DIAS |

| SUBTOTAL 12.00% | 0.00 |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0.00 % | 7.99 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| DESCUENTO | 0.01 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12.00% | 0.00 |
| VALOR TOTAL USD | 7.99 |
| | |

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

| | | DATOS DE | L SOLICITA | NTE | |
|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------|--------------|---|
| Nombres y Apellidos: | César Nicolá | is Carranza Tr | ujillo | | |
| Cédula de identidad: | 172048165-2 | 2 | Fecha de requerimiento: | 30 |)/08/2019 |
| Cargo: | Analista de Pro | tección Especial 2 | Dirección: | | royectos Emblemáticos, ección Especial |
| | R | UTA | | Nacional (x) | Internacional () |
| Ida: | QUITO - GUAYAQUIL | Fecha: | 03-SEPTIEMBRE- 2019 | Hora: | 06H00 |
| Retorno: | GUAYAQUIL- QUITO | Fecha: | 05-SEPTIEMBRE- 2019 | Hora: | 20H00 |
| N° de Documen | to | MIES-SPE-GPE | PE-2019-0122-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.

Firma del Requirente

Nombre: César Nicolás Carranza Trujillo

Ci: 1720481652

Cargo: Analista de Proyectos de Inversión 2

Autorizado Jefe Inmediato Nombre: Juan Carlos Coellar

Autorizado Dra. Leonor Cobo Coordinadora Administrativa Financiera

Observaciones: La compañera María del Carmen Charry de la Dirección Administrativa informa, mediante correo electrónico institucional Zimbra, que no existe disponibilidad para viajar el 28 de junio (día del evento), ni tampoco para regresar desde la ciudad de Guayaquíl; razón por la cual se viaja el día anterior por la tarde y el regreso se lo realizará por vía terrestre con solicitud de reembolso.

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.

Action and Application and App

ETKT2692135167130C1 FECHA/DATE: 03SEP

VUELO/FLIGHT 0301

CARRANZA/NICOLAS DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 20A

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 65

tame





Tarjeta de embarque Copia para el pasajero

NOMBRE CARRANZA/NICOLAS VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0322 DE GUAYAQUIL QUITO

FECHA 05SEP19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE

ASIENTO

CLASE

19:30

20C

K

NÚMERO DE SECUENCIA 75

HORA DE SALIDA 20:00

BOLETO ELECTRÓNICO 2692135167130

RESER\ NEF37

TIER LEVEL

| nstitucion: | MINISTERIO DE INCLUS | ION ECONOMICA Y SOCIAL | NO. CERTIFICACION | FECHA | DE ELABOR | LACIÓN | |
|------------------|-----------------------------|---|-------------------|-------|-----------|--------|--|
| Inid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUS | ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 537 | 22 | 08 | | |
| | | |] | | | es. | |
| COMPROBANTE | S ADMINISTRATIVOS GASTOS | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | ai - | 1 | |
| | | | 7 | | | | |
| CLASE DE REGISTI | RO COM | CLASE DE GASTO OGA |] | | | | |
| | | | • | | | | |

| | | | | | | (| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA | | | |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------------------------------|----------|---|-------------|
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
| 55 | 00 | 001 | 004 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2207 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$15,000.00 |
| 55 | 00 | 001 | 004 | 730301 | 1701 | 202 | 2003 | 2207 | Pasajes al Interior | \$4,000.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$19,000.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

TOTAL

SON:

DIECINUEVE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

CONVALIDAC, C. P. Nro. 169 Y COMPROBANTE DE AVALES A CONTRATO Nro. 10 VIÁTICOS EQUIPO DE LA GERENCIA DE PROTEC ESPECIAL - SEGUIMIENT TÉCNICO - FINANCIERO A LA EJECUC DE CONVENIOS DIFERENTES MODALIDADES

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO | |
|----------|-------------|----------|--|
| APROBADO | ·K) | | |
| ECHA: | gener | 7 | |