



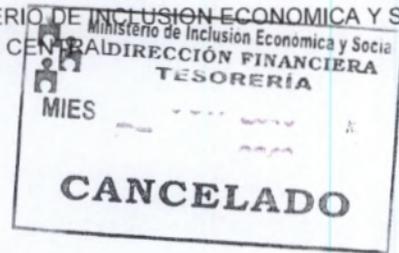
**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016
No. CUR: 7591
Monto: 59,90
IVA: 0,00
Sub Total: 59,90
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 59,90

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0012000065698

PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJA A IBARRA, REUNION Y
CAPACITACION CON ANALISTAS DE DESARROLLO INFANTIL CON EL
FIN DE BUSCAR ESTRATEGIAS DE COORDINACION Y
FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DESARROLLADAS EN LA

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	23/12/2016	59,90	0,00
Sub - Total				59,90	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
Monto Líquido:		59,90



15/15
13 fose

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	013 012 2016	7591	7504	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3821	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN				

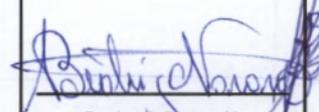
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	59.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										59.90
IVA										0.00
SUB - TOTAL										59.90
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										59.90

SON: CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN: VIAJA A IBARRA, REUNION Y CAPACITACION CON ANALISTAS DE DESARROLLO INFANTIL CON EL FIN DE BUSCAR ESTRATEGIAS DE COORDINACION Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DESARROLLADAS EN LA MODALIDAD CIBV, DEL 24 AL 25-11-2016. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABANGO


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		013	012	2016	7591	7504
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SDII-2016-0141-M		3821
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN					

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	012 012 2016	7504	7504	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SDII-2016-0141-M	3821	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1709082653	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCIÓN	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	59.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										59.90
IVA										0.00
SUB - TOTAL										59.90
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										59.90

SON: CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN, VIAJA A IBARRA, REUNION Y CAPACITACION CON ANALISTAS DE DESARROLLO INFANTIL CON EL FIN DE BUSCAR ESTRATEGIAS DE COORDINACION Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DESARROLLADAS EN LA MODALIDAD CIBV, DEL 24 AL 25-11-2016

CUR 7591

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/12/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 35-149-150

DATOS GENERALES

Cédula No.	1709082653		Cargo:	ANALISTA	
Funcionario	PACHECO COSTALES EVE MARYLHEIN		Nivel:	SP5	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	24/11/2016	05H00		25/11/2016	17H00
			Ciudad:	IBARRA	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	6,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso de gastos	6,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	11,40
		ALIMENTACION	24,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	35,90

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	35,90
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			59,90
Saldo a favor de MIES			Descuento
b) Total por reembolso de gastos			6,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			65,90
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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

Quito, 5 de diciembre del 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
FRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
Favor atender requerimientos conforme normativa.	
DIRECTORIA FINANCIERA MIES	
FECHA:	09/12/2016

7501

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SDII-DSCIBV-EP-2016-012** FECHA DE SOLICITUD: **23-nov-16**

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACION	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Eve Marylhein Pacheco** PUESTO QUE OCUPA: **Técnica Nacional de Desarrollo Infantil**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **IMBABURA - IBARRA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección Nacional Servicios CIBV**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **24/11/2016** HORA SALIDA (hh:mm): **5:00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **25/11/2016** HORA LLEGADA (hh:mm): **17:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Eve Marylhein Pacheco**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Reunión y capacitación con Analistas de Desarrollo Infantil con el fin de buscar estrategias de coordinación y fortalecimiento de acciones desarrolladas en la modalidad CIBV.**

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - IBARRA	24-nov-16	5:00	24-nov-16	8:30
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA - QUITO	25-nov-16	13:30	25-nov-16	17:00

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido 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 el Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueron justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PRODUBANCO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO. DE CUENTA: **12000065698**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: **Eve Marylhein Pacheco** Técnica Nacional de Desarrollo Infantil
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Martha Karla Vera Mejía** Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **LUCY LOPEZ BERMEO** Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral
 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
 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA - Secretaría
 Fecha: **29 NOV 2016** Hora: **16h 20**
 Firma: **[Firma]** No. Trámite: **6037**

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2016-0415-M

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2016

PARA: Ing. Eve Marylhein Pacheco Costales
Servidor Público 5

ASUNTO: DELEGACIÓN

Por medio del presente, delego a usted para que se traslade al Distrito Ibarra, y mantenga una reunión con los Analistas de Desarrollo Infantil, de los Distritos de la Zona 1, con el fin de buscar estrategias de coordinación y fortalecimiento de acciones desarrolladas en la modalidad CIBV, en el marco del mejoramiento continuo de la calidad de los Servicios de DII.

Taller abierto que se realizará los días 24 y 25 de noviembre del 2016.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Martha Karla Vera Mejía

DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

ep




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

MIES-SDII-DSCIBV-EP-2016-012

28 de noviembre de 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Eve Marylhein Pacheco

PUESTO QUE OCUPA:

Técnica Nacional de Desarrollo Infantil

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA - IBARRA

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

Dirección Nacional Servicios CIBV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Eve Marylhein Pacheco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA DE SALIDA: (dd/mm/aaaa)

24-nov-16

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

25-nov-16

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

Reunión y capacitación con Analistas de Desarrollo Infantil con el fin de buscar estrategias de coordinación y fortalecimiento de acciones desarrolladas en la modalidad CIBV.

DETALLE DE INFORME DE COMISION:
día: Jueves 24 de noviembre 2016

5:00 Salida del domicilio de Quito hacia la ciudad de Ibarra

8:30 Llegada a la ciudad de Ibarra

8:30 a 17:00

La reunión se realiza en la ciudad de Ibarra con todos los analistas de Desarrollo Infantil Integral de la zona 1 para unificar criterios y fortalecer las acciones desarrolladas en la modalidad CIBV en los temas:

- ▶ Herramientas técnicas de Desarrollo Infantil. Indicadores de Desarrollo
- ▶ Curvas de crecimiento
- ▶ Documentos liquidaciones de fin de año- convenios 2016
- ▶ Documentos habilitantes previa la firma de convenios
- ▶ Socializar enfoque de Políticas Públicas
- ▶ Análisis de coberturas y Liquidaciones de las modalidades CIBV Y CNH 2016
- ▶ Análisis de coberturas de las modalidades optimización de servicios.

día: Viernes 25 de noviembre del 2016

8:00 a 13:30

Se mantiene la reunión con los analistas de desarrollo Infantil para continuar con el taller para unificar y fortalecer las acciones desarrolladas en la modalidad.

En el segundo día se considera los siguientes puntos a tratar:

- ▶ Proyección de coberturas 2017 – Optimización de servicios 2017
- ▶ Propuesta para mejorar la gestión de Desarrollo Infantil superando nudos críticos

PRODUCTOS ALCANZADOS Y RECOMENDACIONES

1. Analizar el enfoque de la política social del MIES.
2. Socializar coberturas para el 2016 en las modalidades
3. Proyección de coberturas 2017 en la modalidad CIBV y CNH
4. Analizar nudos críticos en los estándares de calidad de la Norma Técnica en la modalidad CNH Y CIBV.
5. Propuesta para Mejorar la gestión en Desarrollo Infantil en base a los nudos críticos.
6. Herramientas técnicas de Desarrollo Infantil: Indicadores de Desarrollo Curva de Crecimiento, Documentos de liquidación, Firma de convenios 2017

13:30 salida de Ibarra

17:00 llegada al hogar en Quito.

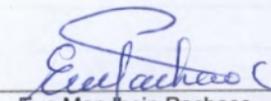
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES)

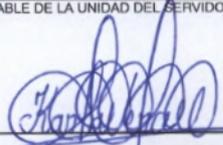
FECHA	No. Comprobante	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/11/2016	1253413	TRANPORTE TERRESTRE	3,00
25/11/2016	269518	TRANPORTE TERRESTRE	3,00
24/11/2016	1232	alimentación	9,00
24/11/2016	475	alimentación	9,00
24/11/2016	1308	alimentación	1,50
24/11/2016	1006	alimentación	5,00
24/11/2016	19710	hospedaje	11,40
TOTAL			41,90

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	24-nov-16	25-nov-16	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	5:00	17:00	
Hora inicio de labores el día de retorno	8:00		

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO - IBARRA	24-nov-16	5:00	24-nov-16	8:30
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA - QUITO	25-nov-16	13:30	25-nov-16	17:00

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  Eve Marylhein Pacheco CI.:1709082653	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. 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 APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Martha Karla Vera Mejía Director de Servicios Centros Infantiles del Buen Vivir	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: LUCY LOPEZ BERMEO Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral



CERTIFICACIÓN DE COMISION

Por el presente, certifico que la Srta. Eve M. Pacheco C. funcionario del MIES-Planta Central, laboró en esta dependencia el 24 y 25 de noviembre del 2016, de la Zonal 1 en el distrito Ibarra para mantener reunión y capacitación con Analistas de Desarrollo Infantil con el fin de buscar estrategias de coordinación y fortalecimiento de acciones desarrolladas en la modalidad CIBV.

Además, debo informar que dicho funcionario **NO** recibió alimentación, coffe mañana, almuerzo, coffe tarde y hospedaje durante su estancia en este distrito por parte del MIES.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Patricia Peñañiel
ANALISTA ZONAL
IBARRA



COOPERATIVA DE TRANSPORTES "AEROTAXI"

Maritz Ibarra: Av. Mariano Acosta y Luis Cabezas 591a Tel: 06 2558 321 QUITO - ESMERALDAS - GUAYACUIL - ATRACAMES



RUC: 109006154900

FACTURA 001-001- Aut.: 17/08/1964

Nº 0269518

RUC: 1709082653

Nombre: *Raduco*

Destino: *Quito*

Asiento (s) # *6*

Fecha: *25/11/2016*

Buseta #: *29*

H. Salida: *13:40*

Dirección: *Directo*

AEROTAXI: Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus rutas además del Soat.

NOTA: El Sr. Pasajero debe estar 20 minutos antes de la hora de salida.

PAFEDES SALAZAR LUIS GUSTAVO - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 1001228386002 AUT: 1663 EMISSION: 23 - MAYO - 2016 IMPRESION: 244.512 - 294.511 VALIDO HASTA: 23 - MAYO - 2017

SUBTOTAL \$	3 =
0 I.V.A. %	-
TOTAL \$	3 =



TACA TRANSPORTES ANDINA C.A. IBARRA: Luis Cobarral Borja 3-51 - Telf.: 2950 833 BARRAS: E. Alarcón y Gajo Plaza - Telf.: 573 641 STO DOMINGO: Sobchik y Av. Colación - Telf.: 022 758 731 AUT S.R.L.: 1119358456 RUC: 1709082653

Nombre: *Eze Pacheco*

Viaje de: *Ibarra*

H. de Salida: *6:00*

Fecha: *24 NOV 2016*

Asiento (S) No. *9*

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de crédito / Débito Otro

CARCELÉN

FACTURA 006 - 002 1253413

SUBTOTAL \$	3 =
0% IVA \$	-
TOTAL \$	3 =

T.A.C.A.: Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus rutas a demás del SOAT. El valor del Boleto no es transferible, ni devolutivo. Servicio de Encomiendas desde Quito hasta ofi. 44 y desde Carcelén

Perugraphi Pinguichi Eduard - GRUPO PRODUCTORA GRAFICA - RUC: 100391314001 - AUT SR: 1936 - Tel: 065 925 368 - Impreso 28/AGOSTO/2014 - del 130000 al 130000 - VALIDO HASTA 28/AGOSTO/2017 ORIGINAL, AUTAMENTE COPIA, ZUSOR

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	35	26	01
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	M
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20
TOTAL										

SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: SRA. LOURDES BERENICE CORDERO - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL; C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GÓMEZ - DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS; C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA - DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN, ENC; C.C.: ECON. TATIANA DEL ROCIO SEGARRA YUNDA - DIRECTORA ADMINISTRATIVA. CERTIFICACIÓN PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO II; DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DII-CDI Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CDI. EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA RESPECTIVA. SEGUN MEMORANDO No. MIES-SDII-2016-0141-M DE 25/01/2016, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA U

Ministerio de Inclusion Económica y Social
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

28.01.2016 8:48
 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *msj*
 ADJUNTOS:

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Funcionario Responsable</small>	 <small>Director Financiero</small>
FECHA: 26/01/2016		

Ministerio de Inclusion Económica y Social

FECHA 27/01/2016 11/09
 RECIBIDO POR: *3 Hojas*