

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7605 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 38,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 38,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 38,00



Estado: APROBADO

Descripción:

PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN: POR VIAJE A LOJA,
 RECORRIDO A LOS CENTROS DE CONVENIOS DE ATENCIÓN AL
 ADULTO MAYOR EN ZONA 7, DEL 14 AL 15-11-2016. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 5011583400

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	38,00	0,00
Sub - Total				38,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 38,00

16/16
12/05

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
			7605		7542
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3225-
					No. Expediente
					3842

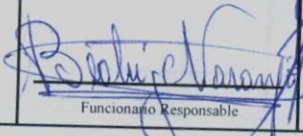
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1103705438	PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	38.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										38.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										38.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										38.00

SON: TREINTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN: POR VIAJE A LOJA, RECORRIDO A LOS CENTROS DE CONVENIOS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN ZONA 7, DEL 14 AL 15-11-2016. DCH-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	7605	7542	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3225-	3842

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1103705438	PIEDRA HERRERA BAIRON CHAMBERLAIN				

DEDUCCIONES

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



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-CGIDI-DGID-2016-013-BP

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
14 de noviembre 2016

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BAIRON CHAMBERLAIN PIEDRA HERRERA

PUESTO QUE OCUPA:
SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14/11/2016

13h00

15/11/2016

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Bairon Piedra / Adriana Reyes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Recorrido a los centros de convenios de Atención al Adulto Mayor en Zona 7.
- En el distrito reunión para informar sobre el proyecto de institucionalización con ampliación de cobertura.
- Datos socioeconómicos a través de la ficha censal en población adulta mayor.
- Programa de Alfabetización adulto mayor en coordinación MINEDUC.

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
Particular	Particular	Quito - Tababela	14/11/2016	13H00	14/11/2016	14H30
Particular	Tame	Tababela - Catamayo	14/11/2016	15h20	14/11/2016	16H20
Particular	Particular	Catamayo - Loja	14/11/2016	16H45	14/11/2016	17H30
Institucional	LOJ-0866	Loja - Vilcabamba	15/11/2016	11H30	15/11/2016	12H30
Institucional	LOJ-0866	Vilcabamba - Loja	15/11/2016	14H00	15/11/2016	15H00
Institucional	PEQ-0866	Loja - Catamayo	15/11/2016	15H45	15/11/2016	16H35
Particular	Tame	Catamayo - Tababela	15/11/2016	17h05	15/11/2016	18h05
Particular	Particular	Tababela - Quito	15/11/2016	18h30	15/11/2016	20h00

AUTORIZACIÓN: 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 24 NOV 2016 Hora: 12:42

Firma: [Firma] No. Trámite: _____

Ministerio de Inclusión Económica y Social DATOS PARA TRANSFERENCIA Secretaría

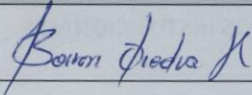
Fecha: 30 NOV 2016 Hora: 11:30

Firma: [Firma] No. Trámite: 6038

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 24 NOV 2016 Hora: 14:50

Firma: [Firma] No. Trámite: 5921

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5011583400
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Bairon Piedra H.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ec. Oscar Enriquez	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.	
	• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ec. Carlos Torres	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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Delegación Nro. MIES-CGGC-DGID-013-BP /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17 / 11 / 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

PIEDRA HERRERA BAIRON
CHAMBERLAIN

PUESTO QUE OCUPA:

SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Loja / Loja

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

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Irene Reyes / Bairon Piedra

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Lunes 14 noviembre

Reunión en la Dirección Distrital Loja para coordinar para determinar las actividades que se desarrollarán en las visitas que se realizará a los centros gerontológicos del Adulto Mayor

Martes 15 de noviembre

Reunión con la Coordinadora Zonal y equipo técnico a fin de establecer un plan de acciones para la intervención en territorio así como actualización de datos sobre la situación socio económica de la población adulta mayor de la zona.

Conformación de equipo de supervisión que se encargará del levantamiento de información que se realizará en la provincia de Loja.

Visita a centro gerontológico de Vilcabamba por denuncias de maltrato al usuario, en la misma se constató el estado de cada uno de los usuarios dando como resultado un alto nivel de aceptación por parte de los mismos.

PRODUCTOS:

Compromisos generados con la Coordinación Zonal

Constatación de usuarios atendidos en el Centro Gerontológico

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

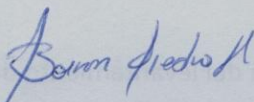
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
14/11/2016	0000186	Transporte	5.00
14/11/2016	000007047	Alimentación	9.00
SUMAN:			USD\$ 14.00

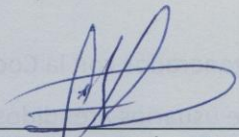
*Se presentan comprobantes de gastos en servicios institucionales adjuntos con cédula del Proveedor.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	14/11/2016	15/11/2016	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	13H00	20H00	

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
Particular	Particular	Quito - Tababela	14/11/2016	13H00	14/11/2016	14H30
Particular	Tame	Tababela - Catamayo	14/11/2016	15h20	14/11/2016	16H20
Particular	Particular	Catamayo - Loja	14/11/2016	16H45	14/11/2016	17H30
Institucional	LOJ-0866	Loja - Vilcabamba	15/11/2016	11H30	15/11/2016	12H30
Institucional	LOJ-0866	Vilcabamba - Loja	15/11/2016	14H00	15/11/2016	15H00
Institucional	PEQ-0866	Loja - Catamayo	15/11/2016	15H45	15/11/2016	16H35
Particular	Tame	Catamayo - Tababela	15/11/2016	17h05	15/11/2016	18h05
Particular	Particular	Tababela - Quito	15/11/2016	18h30	15/11/2016	20h00

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  NOMBRE: ING. BAIRON PIEDRA HERRERA	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: Econ. Oscar Enríquez CARGO: DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS	NOMBRE: Econ. Carlos Torres CARGO: COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CGIDI-DGID-2016-0081-M

Quito, D.M., 11 de noviembre de 2016

PARA: Sr. Ing. Bairon Chamberlain Piedra Herrera
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación de funcionario a comisión

De mi consideración:

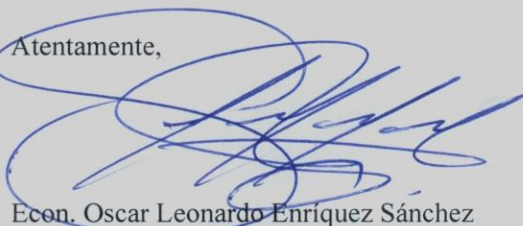
En vista del apoyo técnico que la Dirección de Información y Datos de Inclusión brinda a la Dirección de Protección al Adulto Mayor, en el marco del Compromiso Presidencial de la Universalización de la Cobertura de este servicio, se delega a Bairon Chamberlain Piedra Herrera a participar en las actividades a desarrollarse en la ciudad de Loja en el período comprendido entre el 14 de noviembre a las 15:20 hasta el 15 de noviembre a las 17:00.

Dentro de este espacio de tiempo las labores a realizar serán las siguientes:

- Recorrido a los centros de convenios de Atención al Adulto Mayor en Zona 7.
- En el distrito reunion para informar sobre el proyecto de institucionalización con ampliación de cobertura.
- Datos socioeconomicos a traves de la ficha censal en población adulta mayor.
- Programa de Alfabetización adulto mayor en coordinacion MINEDUC.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Econ. Oscar Leonardo Enríquez Sánchez

DIRECTOR DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

Copia:

Sr. Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha
Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusión

lv

200

006

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	MRWGY
Número de Pedido / Invoice Number:	1463842
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060175663
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	202,65
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133827683/PIEDRA BAIRON

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Loja 14 noviembre 2016 149	15:20	16:20	ECONOMICA
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Loja-Quito 15 noviembre 2016 148	17:00	18:00	ECONOMICA

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
Todos los derechos reservados, 2016



LOGO MIES.jpg
5 KB

Zimbra:

005

bairon.piedra@inclusion.gob.ec

Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador**De :** Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> vie, 11 de nov de 2016 16:48**Asunto :** Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador 1 ficheros adjuntos**Para :** Bairon Chamberlain Piedra Herrera
<bairon.piedra@inclusion.gob.ec>**CC :** Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Lorena
Alexandra Calero Larrea <lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno
Asistente Servicios Generales
Dirección Administrativa
Ministerio de Inclusión Económica y Social
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez
www.inclusion.gob.ec
Teléfono: 3983100 EXT 2520

**De:** noreply@tame.com.ec**Para:** "Tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>**Enviados:** Viernes, 11 de Noviembre 2016 16:47:40**Asunto:** * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

tame  Boarding pass
Pase a bordo

692133827683C1 **0849068**

Passenger Name/Nombre del pasajero
PIEDRA/BAIRON

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	QTO	EQ148
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
P	15NOV	1700
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	2222	27A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	81

tame.com.ec 

DIRECCIÓN
NACIONAL
ADMINISTRATIVA
PASAJES

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

FECHA **24 NOV 2016** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre 

ETKT2692133827683C1

FECHA/DATE: 14NOV

VUELO/FLIGHT **0149**

PIEDRA/BAIRON

DE/FROM: QUITO

A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **21A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 63

tame

FACTURA 002-001- N° 0000186

Documento Categorizado: NO

Fecha de emisión:

14/11/2016

Guía de Remisión:

Sr(es):

BARRON PIEDRA

Dirección:

QUITO

R.U.C.I.

1103705438

Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	MOVILIZACIÓN		5,00
	CATAMAYO - LOJA.		

Imprenta MEGAGRAF • Hector Efren Cuenca Nagua • Telefax: 2588478 • RUC: 1104029747001
AUT. N° 4691 • Emis. 000151 al 000250 • Fecha: 08/Ago/2016 • Válido hasta: 08/Ago/2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Subtotal 14 % \$

Subtotal 0 % \$

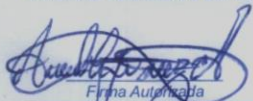
Descuento \$

Subtotal \$

I.V.A. 14 % \$

VALOR TOTAL \$

5,00



Firma Autorizada



Firma Cliente

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social



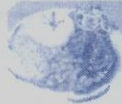
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

COORDINACIÓN GENERAL DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS

✓ INDICADORES SOCIALES A ZONAL



MAYO 2015


SUÁREZ YOLANDA MARÍA
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
VENTA DE ALIMENTOS PREPARADOS

Dir.: Bolívar s/n y Azuay (a media cuadra de la COOPMEGO) • TELF.: 07 257 1254 • LOJA - ECUADOR

Documento Categorizado: SI

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 150.0

R.U.C.: 1102061080001

Aut. N° S.R.I. 1119492874

NOTA DE VENTA - RISE 001 - 001 - N° 000007047

 Fecha de Emisión: 14 de noviembre 2016

 Sr. (es) Borron Piedra

 R.U.C./C.C.: 1103705438 Telf.:

 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	CECINAS		8.00
1	HORCHILLO		1.00

 IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN MÉNDEZ "Fabán Armando Méndez Flores" TEL.: 2545668
 "R.U.C.: 1101980223001" "Aut.: 2404" Fecha de Autorización: 21/Septiembre/2016 Del 000006901
 al 000007100 "Fecha de caducidad del documento: 21/Septiembre/2017"

 VALOR TOTAL US. \$ 9.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

 ORIGINAL: ADQUIRENTE
 COPIA: EMISOR

Definiciones:

- **Desnutrición:** Estado resultante de una insuficiente y mala alimentación, así como de la falta de cuidados en salud, higiene personal y general y de la atención general de las niñas y niños. Hay 3 tipos de desnutrición:
 1. **Emaciación o desnutrición aguda o actual:** Falta de peso para talla. Delgadez extrema (flacura). Resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambre o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente y es limitada en el tiempo. Se mide con el indicador Peso/Talla o el indicador IMC/Edad comparado con los patrones de la OMS 2006.
 2. **Baja talla o desnutrición crónica:** Falta de talla para la edad (T/E). Es el resultado de desequilibrios alimentario-nutricionales permanentes en el tiempo y es el resultado del pasado nutricional. Se mide con el indicador Talla/Edad comparado con los patrones de la OMS 2006.
 3. **Bajo peso:** Falta de peso para la edad (P/E). Representa el resultado de problemas alimentario nutricionales pasados y recientes.
- **Sobrepeso y obesidad:** Es la acumulación de excesiva de grasa que es perjudicial para la salud. En los niños/as y adolescentes se mide con el indicador IMC/Edad o Peso/ talla comparado con los patrones de la OMS 2006.

6



347 - 596

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	596	11	11	16
Unid. Desc.					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,000.00
TOTAL										

SON: TRES MIL DOLARES

DESCRIPCION:

PARA ECON FRANCISCO XAVIER PEREZ SUAREZ / DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 PARA ECON CARLOS ERNESTO TORRES CHACHA / COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN
 C.C. MGS LOURDES IVONNE CERDA NIETO / DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN, ENC.
 C.C. ING MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, ENC.
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS PARA EL PERSONAL DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACION Y DATOS DE INCLUSIÓN, SEGUN MEMORANDO No MIES-CGAT-DA-2016-3225-M DE 11/11/2016. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES 2016. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 11/11/2016	 Funcionario Responsable	 Director Administrativo