



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



013

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 8325 Tipo Registro: DEV
Monto: 93,00
IVA: 0,00
Sub Total: 93,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 93,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0030462934

REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA: VIAJE A ESMERALDAS,
COORDINACION DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR PARA IMPARTIR
TALLER " FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DEL
PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES", DEL 19 AL

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	28/12/2016	93,00	0,00
Sub - Total				93,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

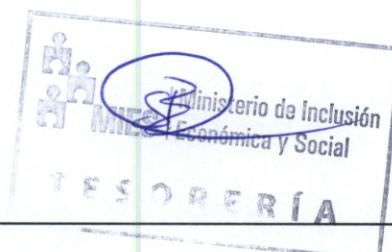
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 93,00

13/13 Hoy



10 folios

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

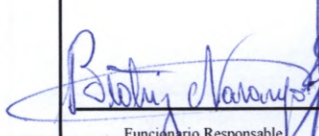
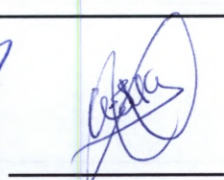
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027	012	2016
				8325	8307
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050		4204
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1306175702	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG ₂	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.00

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA: VIAJE A ESMERALDAS, COORDINACION DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR PARA IMPARTIR TALLER " FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES", DEL 19 AL 21-10 -2016. XE-BN.

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



011

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		027	012	2016	8325	8307
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-SAI-DPAM-2016-0050	
						4204	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	1306175702		REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA				

DEDUCCIONES

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

010

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	027 012 2016	8307	8307
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4204

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306175702 REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.00

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA.- VIAJE A ESMERALDAS, COORDINACION DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR PARA IMPARTIR TALLER " FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES", DEL 19 AL 21-10-2016.

c/r 8325

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

009

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 95

DATOS GENERALES

Cédula No.	1306175702	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE AREA
Funcionario	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA	Nivel:	NIVEL JERARQUICO SUPERIOR 2 DEC.
Fecha	19/10/2016	Hora	05H00
Retorno:	21/10/2016	Hora	21H00
Salida:	19/10/2016	Ciudad:	ESMERALDAS

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	130,00	2	260,00
Viático (100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

Residencia: MANABI DIRECCION DE LA POBLACION ADULTA MAYOR #N/A

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
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	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	15,00
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	15,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	15,00
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Viático 100% Emergencia			0,00
Valor que justifica el funcionario			93,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			93,00
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 19730 por cuanto el valor del subtotal está mal ubicado. <i>hmf</i>
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:
Jimena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒

PRESUPUESTO: ☒

CONTABILIDAD: ☒

TESORERIA: ☒

DESCONCENTRADOS: ☒

Favor atender recomendaciones conforme a normativa.

Cesar

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA: 23/12/2016



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2016-0191-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
17-10-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REYES ZAMBRANO IRENE		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA NACIONAL DPAM	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 4 MANABI-ZONA 1 ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-10-2016	05:00	21-10-2016	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DRA. IRENE REYES Directora Adulto Mayor, Margarita Ayala TDPAM, Teresa Caiza analista discapacidades

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinación Discapacidad y Adulto Mayor para impartir el taller con el tema: "Fortalecimiento en la implementación del Protocolo de Gestión MIES en albergues, atención con discapacidad y adulto mayor"

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-San Vicente	19-10-2016	05:00	19-10-2016	12:00
Terrestre	Institucional	San Vicente-Jama	20-10-2016	08:00	20-10-2016	09:30
Terrestre	Institucional	Jama-Pedernales	20-10-2016	11:00	20-10-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Pedernales-San Vicente	20-10-2016	14:00	20-10-2016	16:30
Terrestre	Institucional	San Vicente-Portoviejo	20-10-2016	18:30	20-10-2016	20:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo-Esmeraldas	21-10-2016	08:00	21-10-2016	13:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	21-10-2016	15:30	21-10-2016	21:00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Guayaquil
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 00304623-4

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Dra. Irene Reyes

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

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.

007

ING. RICARDO MALLA 
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

- 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	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2016-0191-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-10-2016
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REYES ZAMBRANO IRENE	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZONA 4 MANABI-ZONA 1 ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. IRENE REYES Directora Adulto Mayor, Margarita Ayala TDPAM, Teresa Caiza analista discapacidades, Eduardo Andrade	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES (DIA, HORA) Día Miércoles 19-10-2016 12:00 Llegada a San Vicente Taller en San Vicente con el Tema "FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES, ATENCIÓN CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR" a 10 operadores, que trabajan en los albergues De 13 a 17:00 horas. • Socialización de protocolo de gestión MIES en Albergues • Atención a personas con discapacidad y adultos mayores 17:00 Visita técnica al Albergue de San Vicente-San Vicente, los adultos mayores están bien atendidos, sin embargo no existe el expediente individualizado de los adultos mayores Día jueves 20-10-2016 08:30 Visita técnica al Albergue Canoa-Canoa, hay dos adultos mayores, no hay expediente individualizado, el adulto mayor no recibe el bono por tener la cedula caducada, se socializo con la Directora Distrital quien comenzó los trámites pertinentes. 11:00 Visita técnica al Albergue Urbano-Jaramijó y Divino Niño Pedernales, cada adulto mayor tiene su expediente 16:30 Participación en la entrega de 60 Colchones a las familias de San Vicente de parte de la Alcaldesa. 18:30 Regreso a Portoviejo Día 21-10-2016 08:00 Salida a Esmeraldas 13:00 Llegada a Esmeralda 13: a 15:30 Reunión con la Técnica Distrital para la réplica del tema "FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DE PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES, ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR". 15:30 Salida a Quito 21:00 Llegada a Quito	
PRODUCTOS: 1.- Se socializo el protocolo de FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DE PROTOCOLO DE GESTION MIES EN ALBERGUES, ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR", con los 10 operadores de Manabí y 7 de Esmeraldas 2.- Se confeccionan los expediente individualizado para los adultos mayores que pernoctan en los albergues visitados 3.- Coordinación con MSP para la atención de los adultos mayores con enfermedades crónicas en los albergues	

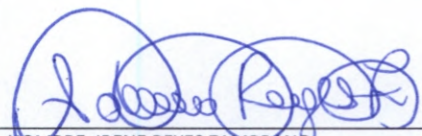
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

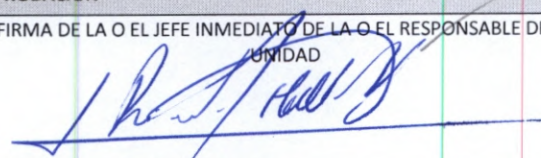
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-10-2016	0019730	Alimentos	10.50
20-10-2016	0007651	Hospedaje	15.00
		SUMAN:	USD\$ 25.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-10-2016	21-10-2016	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	05:00	21:00	

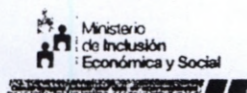
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-San Vicente	19-10-2016	05:00	19-10-2016	12:00
Terrestre	Institucional	San Vicente-Jama	20-10-2016	08:00	20-10-2016	09:30
Terrestre	Institucional	Jama-Pedernales	20-10-2016	11:00	20-10-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Pedernales-San Vicente	20-10-2016	14:00	20-10-2016	16:30
Terrestre	Institucional	San Vicente-Portoviejo	20-10-2016	18:30	20-10-2016	20:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo-Esmeraldas	21-10-2016	08:00	21-10-2016	13:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	21-10-2016	15:30	21-10-2016	21:00

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	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
NOMBRE: IRENE REYES ZAMBRANO CARGO: DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR	

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: ING. RICARDO MALLA CARGO: SUBSECRETARIO DE ATENCION INTERGENERACIONAL	NOMBRE: ING. RICARDO MALLA CARGO: SUBSECRETARIO INTERGENERACIONAL

003 T



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2016-0191-M

Quito, D.M., 17 de octubre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: Alcance Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2016-0187-M

De mi consideración:

Con un cordial saludo, en alcance al Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2016-0187-M, en el cual se solicita se designe un vehículo y el señor conductor para realizar la comisión a la zona 4; solicito se extienda los días de comisión del miércoles 19 al viernes 21 de octubre en año en curso, con el fin de coordinar con la Dirección de Adulto Mayor el taller "Fortalecimiento en la implementación del protocolo de Gestión MIES en albergues, atención a personas con discapacidad y adulto mayor" en la Zona 4, DD Jama y el seguimiento a servicios de la Zona 1 DD Esmeraldas.

Participantes de la comisión:

- Irene Reyes Directora Adulto Mayor
- Margarita Ayala Analista de Adulto Mayor
- Teresa Caiza Analista de Discapacidades

Atentamente,

Psic. María Soledad Vela Yépez

**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera
Analista Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández
Servidor Público 7

Sra. Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
Directora De La Población Adulta Mayor

Margarita del Carmen Ayala Acosta
Servidor Público 5

14#00

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6142****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** PORTOVIEJO**Fecha de Vigencia** Desde 2016-10-19 **Hora** 05:00 **Hasta** 2016-10-21 **Hora** 22:00**Motivo** Transportar a Irene Reyes, Directora de Adulto Mayor, Margarita Ayala, Analista de Adulto Mayor y Teresa Caiza, Analista de Discapacidades; con la finalidad de que realicen la coordinación el taller Fortalecimiento en la implementación del protocolo de Gestión MIES en albergues, atención a personas con discapacidad y adulto mayor en la Zona 4, DDJama y seguimiento a servicios de la Zona 1 DD Esmeraldas.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2016-10-18**No. Comunicación** MIES-SD-DPSPD-2016-0191-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** MANABI - ESMERALDAS**Kilometraje Inicio** 96663**Kilometraje Fin** 98019**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** ANDRADE ORLANDO EDUARDO**Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**Número de Cédula / Pasaporte** 1704118163**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI8001**Marca / Modelo** MAZDA**Color** AZUL**Número Matricula** A4173312**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Psic. María Soledad Vela Yépez**Cargo** DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY**Fecha de Emisión** 2016-10-18

01 - 95

001

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	17	02	16
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO **COM**

CLASE DE GASTO **OGA**

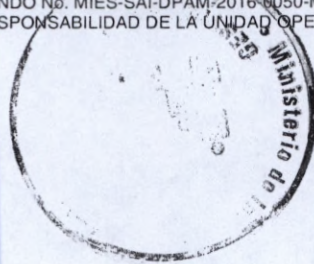
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,200.00
TOTAL										

SON: TRES MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YOLANDA NARCISA ARIAS LUZURIAGA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR, ENC. C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DÍAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE TECNICOS DE LA DIRECCION DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, S- MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2016-0050-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero