

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6955      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 67,57  
 IVA: 0,00

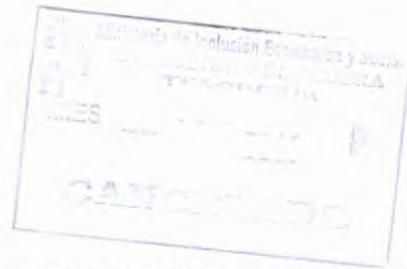
---

Sub Total: 67,57

Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 67,57



ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY: POR VIAJE A TULCAN-CARCHI, TALLER DISTRICTAL FORMADOR DE FORMADORES EN EL MARCO DEL PLAN FRONTERA NORTE A TECNICOS DE LOS SERVICIOS DEL MIES, DEL 18 AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Estado: APROBADO      Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 12722001385

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	27/12/2018	67,57	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>67,57</b>	<b>0,00</b>

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		<b>Monto Líquido: 67,57</b>



19/15/19  
12/01/19

## 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	017 012 2018	6955	6826	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DPC-2018-0366-M	3665	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1756241699 ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.57
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.57
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.57
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.57

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY: POR VIAJE A TULCAN-CARCHI, TALLER DISTRITAL FORMADOR DE FORMADORES EN EL MARCO DEL PLAN FRONTERA NORTE A TECNICOS DE LOS SERVICIOS DEL MIES, DEL 18 AL 19-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

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

MAYOR TRANGO

**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		017	012	2018	6955 6826
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DPC-2018-0366-M		3665	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

**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	2018	6826 6826
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DM-DPC-2018-0366-M	
					No. Expediente
					3665

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699 ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.57
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>67.57</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.57
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>67.57</b>

**SON:** SESENTA Y SIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY.- VIAJE A TULCAN-CARCHI, TALLER DISTRITAL FORMADOR DE FORMADORES EN EL MARCO DEL PLAN FRONTERA NORTE A TECNICOS DE LOS SERVICIOS DEL MIES, DEL 18 AL 19-10-2018.

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

gr #6826 010



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

**DATOS GENERALES**

Certificación N°: 764

Cédula No.	1756241699	Cargo:	ANALISTA 5
Funcionario	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	Nivel:	ACTIVO
Salida:	Fecha: 18/10/2018 Hora: 08h00	Retorno:	Fecha: 19/10/2018 Hora: 20h30 Ciudad: Tulcán-Carchi

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL #N/A

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

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	15,00
			ALIMENTACION	28,57
			MOVILIZACION	0,00
			<b>Total reembolso</b>	<b>43,57</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	43,57
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>67,57</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>67,57</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	

**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 correspondan.

Elaborado por,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
**Miriam Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 11 de diciembre de 2018

11 DIC 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVILO  
PRESUPUESTO  
CONTABILIDAD  
TESORERIA  
DESCARGA DE RESPONSABILIDAD

Favor atender en el momento de la conformidad.

*[Signature]*

DIRECTORA FINANCIERA MIES  
FECHA:

Fecha: 29 OCT 2018 Hora: *K*

Firma: *[Firma]* No. Trámite: 1096



Ministerio de Inclusión Económica y Social

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
<b>MIES-DM-DPC-2018-0306-M</b>	<b>17-10-2018</b>

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
<b>Acosta Velásquez Elsis Máigry</b>		<b>SP5</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
<b>Tulcán, Carchi</b>		<b>Dirección de Participación Ciudadana</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>18-10-2018</b>	<b>08:00</b>	<b>19-10-2018</b>	<b>20:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Acosta Velásquez Elsis Máigry , Jorge Viteri, Mariana Cedeño**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Taller Distrital Formador de Formadores en el marco del Plan Frontera Norte a técnicas y técnicos de los servicios MIES del Distrito Tulcán.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Privado	Quito-Tulcán	<b>18-10-2018</b>	<b>08:00</b>	<b>18-10-2018</b>	<b>16:00</b>
Terrestre	Privado	Tulcán-Quito	<b>19-10-2018</b>	<b>14:30</b>	<b>19-10-2018</b>	<b>20:30</b>

**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: <b>Produbanco</b>	Ministerio de Inclusión Económica y Social SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA	Ministerio de Inclusión Económica y Social SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
TIPO DE CUENTA: <b>Ahorro</b>	No. DE CUENTA: <b>12722091385</b>	No. DE CUENTA: <b>12722091385</b>
Fecha: <b>10 OCT 2018</b> Hora: <b>17:50</b>	Fecha: <b>10 OCT 2018</b> Hora: <b>16:52</b>	Fecha: <b>10 OCT 2018</b> Hora: <b>16:52</b>
Firma: <i>[Firma]</i> No. Trámite: <b>1734</b>	Firma: <i>[Firma]</i> No. Trámite: <b>76</b>	Firma: <i>[Firma]</i> No. Trámite: <b>1434</b>

	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Acosta Velásquez Elsis Máigry</b></p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Lic. Andrea Collaguazo Laines</b></p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Dra. Aida Leonor Cobo</b> <b>Coordinadora General Administrativa</b> <b>Financiera</b></p>	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-DM-DPC-2018-00306-M</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>22-10-2018</b>
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry	PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Carchi, Tulcán	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de Participación</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Elsis Máigry Acosta Velásquez, Jorge Viteri, Mariana Cedeño

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**18-10-2018**  
 Hora: 8:00-16:30  
 Traslado a Tulcán  
 Hora: 17:00-20:30  
 Reunión con director distrital y personal de Participación Ciudadana, coordinar logística del taller, revisión de materiales.

**19-10-2018**  
 Hora: 8:30-13:00  
 Taller de Capacitación con técnicas y técnicos de los diferentes servicios del distrito Tulcán.  
 Hora: 14:30-20:40  
 Traslado desde Tulcán a la ciudad de Quito

**PRODUCTO:** Reunión con director distrital y personal de Participación Ciudadana en torno al Taller Distrital Formador de Formadores en el marco del Plan Frontera. 120 técnicas y técnicos capacitados en temas de Derechos Humanos en el marco del Plan Frontera Norte.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
18-10-2018	002-001-000008658	Hospedaje	15.00
18-10-2018	001-001-004170	Alimentación	16.57
18-10-2018	002-001-000001738	Alimentación	12.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 43,57</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-10-2018	19-10-2018	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	08:00	20:40	

**TRANSPORTE**

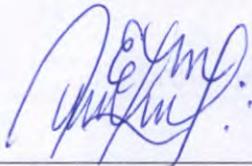
TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA
---------	-----------	--------	---------

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Privado	Quito-Tulcán	18-10-2018	08:00	18-10-2018	16:30
Terrestre	Privado	Tulcán-Quito	19-10-2018	14:30	19-10-2018	20:40

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



NOMBRE: Acosta Velásquez Elsis Máigry  
CARGO: SP5

#### 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: Lic. Andrea Collaguazo Laines  
CARGO: Directora de Participación Ciudadana

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



NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines  
CARGO: Directora de Participación Ciudadana



**HE HOTEL ESPINDOLA** FACTURA  
 \* SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS PARA BANQUETES SERIE 002-001-00  
 \* SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES - \*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 \* BAÑOS, SAUNA, MASAJES - \*VENTA DE CERVEZA Y TRAGOS EN BARES

**0008658**

Dirección: Calle Sucre y Ayacucho Cel. 0983142037  
 Telf. (593) 062982464 TULCÁN - ECUADOR  
 ANDRES FERNANDO ESPINDOLA RIVADENEIRA R.U.C. 0401419767001  
 andres-fernando-e@live.com Autorización S.R.I. 1123292527

NOMBRE: ACOSTA ELSIE  
 CI / RUC: 1756241699  
 DIRECCION: QUITO  
 TELEFONO: 0996744794  
 FECHA EMISION: 19/10/2018  
 FECHA CHECK IN: 18/10/2018

PRODUCTO & SERVICIO			TOTAL
HOSPEDAJE			15.00
34966	68139	Sub. Total	13.39
0	12437	IVA 12 %	1.61
Total Anticipo	-15.00	Total con IVA	15.00
Valor a pagar	-0.00		

Vendedor: Geovanny I

Al firmar acepto que recibo conforme sin reclamo posterior alguno el producto bien o servicio que se me cobra en este documento.

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETAS CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Firma manuscrita]*  
 Firma Cliente

Electivo-0.0, <<0.0 - 1>>

Reasos Morán Jorge Ramiro- AGORA IMPRESORES - 0400701363001 - 1389  
 Fecha Autorización: 15 / Agosto / 2018 del 08301 al 08800 CADUCA 15 / AGOSTO / 2019

ORIGINAL-ADQUIRENTE - COPIA- EMISOR



**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0306-M**

**Quito, D.M., 17 de octubre de 2018**

**PARA:** Jorge Fernando Viteri Ayala  
**Analista de Participación Ciudadana 1**

Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez  
**Servidor Público 5**

Sra. Lcda. Mariana de Jesús Cedeño Loor  
**Analista de Proyectos de Inversión 3**

**ASUNTO:** Delegación oficial a la Zona 1

Como es de su conocimiento, al momento se encuentra en marcha el Plan Frontera; por consiguiente delego a ustedes trasladarse a la Zona 1 los días jueves 18 y viernes 19 de octubre del año en curso para el desarrollo del Taller Distrital Formador de Formadores del Plan Frontera Norte con los Técnicos de Servicios del Distrito Tulcán.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

  
Leda. Andrea Natalia Collaguazo Laines

**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DF-2018-1330-M****Quito, D.M., 05 de diciembre de 2018**

**PARA:** Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**Directora de Participación Ciudadana**

**ASUNTO:** CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA "VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA".

De mi consideración:

En atención al Memorando N.- MIES-DM-DPC-2018-0352-M de 04 de diciembre de 2018 y, en cumplimiento al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, me permito emitir la Certificación Presupuestaria Nro.- 757 de fecha 05 de diciembre de 2018, correspondientes a la partida presupuestaria N.-280-01-000-007-530303-1701-001-0000: "Viáticos y Subsistencias en el Interior", por el valor de \$2.400,00, para financiar los "Viáticos del personal de la Dirección de Participación Ciudadana", para la ejecución de Escuela de Familias – Protejamos toda una vida sin violencia, la misma que se encuentra contemplada en el PAPP Institucional.

La utilización de los recursos, es de estricta responsabilidad de la Unidad requirente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero  
**DIRECTOR FINANCIERO, ENCARGADO**

Anexos:  
- certificación presupuestaria N.-757

Copia:  
Sra. Ing. Mónica Alexandra Quintana Cisneros  
**Directora de Planificación e Inversión**  
  
Dr. Edison Eduardo Chato Morocho  
**Director de Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos, Encargado**  
  
Sra. Ing. Viviana Margarita Sarmiento Benavides  
**Servidor Público 5**

ab



Firmado electrónicamente por:  
**ORLANDO VINICIO  
DE LA TORRE  
ROMERO**

426-757

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION 757	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL		05	12	18
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**

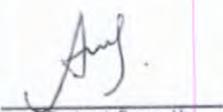
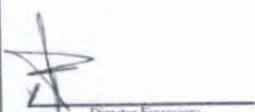
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$2,400.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,400.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: LCDA. ANDREA COLLAGUAZO/ DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA.  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, PARA LA EJECUCION DE ESCUELA DE FAMILIAS "PROTEJAMOS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA", SEGUN MEMORANDO N. MIES-DM-DPC-2018-0352-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP INSTITUCIONAL.  
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero