



023

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2018

Entidad:

280-9999-0000

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

No. CUR: 7019

Tipo Registro:

DEV

DI ANTA OFFICE O

Monto:

368,25

Descripción:

IVA:

0,00

Sub Total:

Estado:

368,25

. . . .

00,23

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

APROBADO

368,25

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH: POR VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO

COAN SELADO

DE LOS TAFS Y A LOS TECNICOS DE BALCON DE SERVICIOS DEL 25 AL

30 NOVIEMBRE 2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.:

3248715700

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	368,25	0.00
			Sub - Total	368,25	0,00

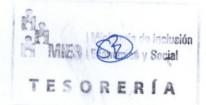
Retenciones				
NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
	Total	Deducciones:	0,00	

0,00

	Deducciones Sin Factura					
Código	Nombre		Monto			

Monto Líquido:

368,25



23/23 My

Institucion:	000	MINISTER	IO DE IN	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL		Reporte	Т.	ntCom	rohant	Gastos.rdlc
institucion:	280												
U. Ejecutora:	9999	MINISTER CENTRAL	IO DE IN	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Feci	ha Elabo			CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000							018	012	2018	70	019	6897
Т	Tipo Docur	nento Resp	aldo		Clase Documento				No. No.			No. E	xpediente
COMPROBANTE	ES ADMINIS	TRATIVOS	DE GAST	ros	LIQU	IDACION D	DE GASTOS	MIES	-SF-DAF	-2018-00	32-M	37	16
clase de Registro:	DEV	ENGADO				Clase o		stos		RPA	RTO D	EV	
Banco:							Cuenta Monetaria:						
omprobante	GAS	ros					Numero Operación	[0
omprobante		TOS 01310430	PASTO	AGUAL	ONGO L		/	[0
			PASTO			IDIA EDITH	/	[0
eneficiario:		1310430	PASTO			IDIA EDITH	1	RIA					O
eneficiario:	020	01310430	UBG	AF	ECTA	IDIA EDITH	RESUPUESTAR		el Interio	r			
eneficiario:	PY AC	01310430	UBG	AF FTE	ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION						MONTO
eneficiario:	PY AC	01310430	UBG	AF FTE	ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e					MONTO 368.2
eneficiario:	PY AC	01310430	UBG	AF FTE	ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO			M O N T C 368.2
eneficiario:	PY AC	01310430	UBG	AF FTE	ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO IVA - TOTAL			MONTO 368.2 368.2 0.0
eneficiario:	PY AC	01310430	UBG	AF FTE	ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PI	SUB	ESTARIO IVA - TOTAL DNES IVA			MONTO 368.2 368.2

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	e uricio pratrio Responsable	Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUS	SION ECONOMICA Y SOCIAL		Reporte	rţ	otComprobant	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUS CENTRAL	SION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA	Fec	na Elabo	ración	No. CUR	No. Origina
Unid. Desc:	0000			018	012	2018	7019	6897
Ti	po Docum	ento Respaldo	Clase Documento		No	0.	No. I	Expediente
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES	-SF-DAF	-2018-003	2-M 3	716
Clase de		RATIVOS DE GASTOS	Clase de Gasto: OTROS GAS		-SF-DAF		RTO DEV	716
Clase de Registro:			Clase de OTROS CAS		-SF-DAF			716
COMPROBANTE: Clase de Registro: Banco: Comprobante		NGADO	Clase de Gasto: OTROS GAS		-SF-DAF			0

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO)				
Institud	cion:		280	MINISTERIO	D DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL] R	Reporte	rp	tCompr	obante	Gastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERIO	DE INC	LUSIO	NECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	a Elabo	ración	No. C	CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						014 012 2018 6897 68			6897		
,		Tipo D	ocume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento		No			No. E	xpediente
COMPR	ROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-	SF-DAF-	2018-003	2-M	37	16
Clase de Registre								Clase o	le OTROS GAS	stos		RPA	RTO DE	EV	
Banco:						4			Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación						0
Benefic	iario:	Γ	020	1310430	PASTO	AGUAL	ONGO L	IDIA EDITH	1						
									RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT		UBG	FTE	ORG	N. Prest	RESUPUESTAR DESCRIPCION	IA					MONTO
PG 57	SP	PY 000	ACT	ITEM 530303	UBG 1701						I Interior	r			M O N T O
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister			ESTARIO			
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e	RESUPU	ESTARIO IVA			368.2 368.2
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e	RESUPU	ESTARIO			368.2 368.2
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PR	SUB	ESTARIO IVA			368.2 368.2
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PR	SUB	ESTARIO IVA 3 - TOTAL DNES IVA			368.2 368.2 0.0 368.2
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PF RI CIONES PF	SUB ETENCIO RESUPU	ESTARIO IVA 3 - TOTAL DNES IVA			368.2 368.2 0.00 368.2
	00	000	009	530303	1701	FTE 001	ORG 0000	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en e TOTAL PF RI CIONES PF	SUB ETENCIO RESUPU	ESTARIO IVA 3 - TOTAL ONES IVA ESTARIO			368.2 368.2 0.00 368.2 0.00

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO FECHA: 14/12/2018	Auf.	No.					
	Funcionario Responsable	Director Financiero					





DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

					Grupo de	gasto:	53	
DATOS GEN	ERALES				Certificaci		543	
Cédula No.	0201310430		//		Cargo:	ANALISTA		
Funcionario	PASTO AGUALONGO	LIDIA EDITI	_ /		Nivel:	SP3	1	
uncionano		/	/		/			/
	Fecha	Ho	ora /	Fecha	Hora	/	,	
Salida:	25/11/2018	10h00	Retorno:	30/11/2018	20h00	Ciudad:	MANABI /	
1. CÁLCULO E	DE VIATICOS				/			
(Concepto		Valor	//	/	-	Monto a Pagar	
Viátio	co (70 Y 30%)	/	80,00	5		-	400,00	
Viá	tico (100%)		0,00	0		-	0,00	/
Desidensis		DIDECON	ON DE ACOMPAÑAMI	THE FARM I			400,00	
Residencia 2. DETALLE D	E COMPROBANTES D	1007700750075000000000	ON DE ACOMPAÑAMII OLSO DE GASTOS	ENTOFAMILIA	IH		OCUPADO	
Fecha	No. Comprob.Venta			Concepto			Monto	
	1.00	PEAJES						0,00
7.2			TIBLE Y LUBRICANTE	S				0,00
		REPUES				0,00		
		PARQUE				0,00		
		Total reer	nbolso de gastos con L	iquidación de C	compras			0,00
3. DETALLE D	E COMPROBANTES J	USTIFICAL	oos					
Fecha	No. Comprob.Venta			Concepto			Monto	/
		HOSPED	AJE					/150,00
		ALIMENT						98,25
		MOVILIZ	ACION					0,00
		Total:						/ 248,25
Valor que Saldo a fa b) Total por la d) Total a fa	Justificar Joo's Emergencia justifica el funcionario avor de MIES reembolso de gastos Reembolso con liquidaci vor del Funcionario vor del MIES	ión de com	30% pras		120,0	368,2 0,0 0,0	25 00 Descuento 00 00 25 Compromiso	
-,								
5 ODG=5111	NOVE							
5. OBSERVAC	CIONES			/		-		
No.		1-	// //					
1	NO SE RECONOCE	LAS FAC	TURAS 582 Y 581 NO	HAY CALCULO	DEL IVA	/		
2								
3								
4								
5								
6								
7 8								
8								
6. RECOMEN	DACIÓN							
	cumentación que sustenta I vigente en materia, por lo							umpie con l
	Tigorite en materia, por it	dac, es pir	occocinc realizar los regis	os contables-	coupuesta	s que coi	. coponaun.	

Elaborado por,

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 13 de diciembre de 2018

Ministerio de index

CONTROL PREMIO: PRESUPUESTO: CONTABILIDAD:

TESORERÍA:
DESCONOFITRADOS

Favor atender requerimina conforme connetive.

1 4 DIC 2018



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

INSTITUCIONALES. 15

23/11/2018

VIÁTICOS

PORTOVIEJO.

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SEKVIDOK F

PÚESTO QUE OCUPA:
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR SP3

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

TECHTON DE ACOMI ANAMIENTO L'AMIENAN SI S

INSTITUCIONAL MANABÍ - MANTA, CHONE, JAMA Y NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (ddmmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

25/11/2018 / 10:00

30/11/2018

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Seguimiento a los TAFs en el levantamiento de Registro Social bajo la modalidad de visitas domiciliarias en los 4 distritos Jama, Portoviejo Manta y Chone.
- Seguimiento a los Técnicos de Balcón de Servicios en los Infocentros Zonal 4.
- Reunión con los Coordinadores Zonal, Analista Zonal y Nacional, para trabajar acuerdos y compromisos del seguimiento realizado.

TING DE			RANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGAD)A
terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Portoviejo	25/11/2018	10:00	25/11/2018	17:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo-Manta	26/11/2018	06:30	26/11/2018	07:30
Terrestre	Institucional	Manta- Portoviejo	26/11/2018	18:00	26/11/2018	19:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo -Chone	28/11/2018	06:30	28/11/2018	07:30
Terrestre	Institucional	Chone-Portoviejo	28/11/2018	18:00	28/11/2018	19:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo – Jama Pedernales	29/11/2018	06:30	29/11/2018	08:30
Terrestre	Institucional	Jama Pedernales - Portoviejo	29/11/2018	18:00	29/11/2018	20:30
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Quito	30/11/2018	14:00	30/11/2018	20:00

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.

017 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: **TIPO DE CUENTA:** No. DE CUENTA: 3248715700 **BANCO PICHINCHA AHORROS** FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE Lic. Lidia Edith Pasto Agualongo Econ. Linley Barragán Pinos DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; **SU DELEGADO** 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

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda SUBSECRETARIA DE FAMILIA 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.

término de 4 días de cumplido el servicio institucional



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 15 FECHA DE INFORME: 03/12/2018 /
DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL

SERVIDOR:
LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/SP3.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL:

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

MANABÍ - MANTA, PORTOVIEJO, CHONE, JAMA Y PORTOVIEJO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVIÇIOS INSTITUCIONALES:

LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Realizar visita de supervisión del proceso de levantamiento de Registro Social en la Zona de Planificación 4.

DÍA	HORA /	ACTIVIDADES
DOMINGO	10h00-17h00	Traslado Quito - Portoviejo (desayuno, almuerzo)
25/11/2018	17h00-20h00	Traslado al Hotel, cena, hospedaje, revisión de planificación y estrategia de seguimiento.
	06h30-07h30	Traslado de Portoviejo al Distrito Manta
	07h30-08h00	Desayuno
LUNES	08h00-14h30	Llegada a la Dirección Distrital de Manta para participar en la reunión de trabajo SANCCO/FAMILIA, con el personal Directivo y Técnico.
26/11/2018 Distrito Manta	14h30-15h30	Almuerzo
	15h30-18h00	Recorrido de seguimiento a un Infocentro y un Balcón de Servicio de Manta
	18h00-19h00	Traslado de Manta a Portoviejo
	19h00-21h00	Cena y hospedaje
	07h00-07h30	Desayuno
	07h30-08h00	Traslado del Hotel al Distrito Portoviejo
MARTES	08h00-11h00	-Reunión de trabajo con el equipo de Acompañamiento Familiar de Portoviejo, con el fin de tomar correctivos de cumplimiento de meta de levantamientos del RS.
27/11/2018 Distrito Portoviejo	11h00-18h00	Traslado del Distrito de Portoviejo a la Parroquia Guale para Seguimiento Visita Domiciliaria e Infocentros
Fortoviejo	18h00-20:30	Traslado de la Parroquia Guale a Portoviejo
	20:30-21:00	Cena y hospedaje
	06h30-07h30	Traslado de Portoviejo a Chone- Cantón Rocafuerte
	07h30-08h00	Desayuno
MIERCOLES 28/11/2018	08h00-18h00	-Recorrido para seguimiento en visita domiciliaria a los TAFs e Infocentros en la Parroquia Rocafuerte
Distrito Chone	18h00-19h00	Traslado del Chone a Portoviejo
	19h00-21h00	Cena y hospedaje
	06h30-08h30	Traslado de Portoviejo a Jama- Cantón Pedernales
JUEVES 29/11/2018	08h30-09h00	Desayuno
Distrito Jama	09h00-18h00	Recorrido de seguimiento en visita domiciliaria a los TAFs e Infocentros en Pedernales.

	18h00-20h30	Traslado de Jama Pedernales a Portoviejo
	20h00-21h00	Cena y hospedaje
	07h00-07h30	Desayuno
VIERNES 30/11/2018 Distrito Portoviejo	07h30-08h00	Traslado del Hotel a la Coordinación Zonal 4
	08h00-13h00	Reunión con el Coordinador Zonal y Analistas de Familia Nacional, para elaborar el informe técnico de seguimiento.
	13h00-14h00	Almuerzo
	14h00-20h00	Traslado la Coordinación Zonal 4- Portoviejo a Quito

PRODUCTOS: Procesos de Acompañamiento Familiar realizados el seguimiento.

- Los 4 distritos de la zona 4: Jama, Portoviejo, Manta y Chone cuentan con análisis de reporte revisado de sus tablets, para realizar los correctivos y alcanzar la meta de 3 cargas diarias y llegar a la meta distrital y zonal hasta finales de diciembre.

- Realizar acompañamiento y asistencia técnica de 10 actualizaciones del RS 2018 a familias del BDH con Componente Variable.

-Realizar acompañamiento y asistencia técnica de 11 Infocentros en las actualizaciones del RS 2018 a familias del BDH.

- Informe Técnico de Seguimiento para determinar los correctivos para alcanzar la meta de actualización del RS 2018 en los 4 distritos de la Zona.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SEADJUNTA ORIGINALES).

IA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
25/11/2018	002-001-0000822	ALIMENTACIÓN	12,50
25/11/2018	001-001-000027774	ALIMENTACIÓN	7,00
25/11/2018	002-001-0000821	ALIMENTACIÓN	12,00
26/11/2018	001-001-000006196	ALIMENTACIÓN	15,00
26/11/2018	S-002-001-000003035	ALIMENTACIÓN	10,00
27/11/2018	001-001-000000582	ALIMENTACIÓN	10,00
26/11/2018	001-001-000006197	ALIMENTACIÓN	8,25
27/11/2018	001-001-000000581	ALIMENTACIÓN	10,00
28/11/2018	001-001-000002385	ALIMENTACIÓN	11,50
29/11/2018	001-001-000016895	ALIMENTACIÓN	10,00
29/11/2018	002-001-000004348	ALIMENTACIÓN	7,00
29/11/2018	001-001-000003049	ALIMENTACIÓN	10,00
29/11/2018	001-001-000003048	ALIMENTACIÓN	10,00
25/11/2018	001-001-000005718	HOSPEDAJE	90,00
30/11/2018	002-001-000004079	HOSPEDAJE	60,00
TOTAL			283,25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	25/11/2018	30/11/2018	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
HORA	10:00	20:00	según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Terrestre	Institucional	Quito – Portoviejo	25/11/2018	10:00	25/11/2018	17:00	

Terrestre	Institucional	Portoviejo-Manta /	26/11/2018	06:30	26/11/2018	07:30
Terrestre	Institucional	Manta- Portoviejo	26/11/2018	18:00	26/11/2018	19:00
Terrestre	Institucional	Portoviejo -Chone	28/11/2018	06:30 /	28/11/2018 /	07:30 /
Terrestre	Institucional	Chone-Portoviejo /	28/11/2018	18:00 /	28/11/2018	19:00 /
Terrestre	Institucional	Portoviejo – Jama Pedernales	29/11/2018	06:30	29/11/2018 /	08:30 /
Terrestre	Institucional	Jama Pedernales - Portoviejo	29/11/2018 /	18:00	29/11/2018/	20:30 /
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Quito	30/11/2018	14:00 /	30/11/2018	20:00

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

OBSERVACIONES

LIC. LIDIA EDITH PASTO AGUALONGO
TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ECON. LINLEY BARRAGÁN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Mgs. MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBROGANTE INSTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





De Pour pour

Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2018-0178-M

Quito, D.M., 23 de noviembre de 2018

PARA:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: ALCANCE SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA

MOVILIZACION A LOS DISTRITOS DE LA ZONA 4

De mi consideración:

En alcance al Memorando No. MIES-SF-DAF-2018-0174-M de 19 de noviembre del presente año, mediante el cual se solicitó la disponibilidad de un vehículo para el traslado en comisión de la Lcda. Lidia Pasto/a la provincia de Manabí/el lunes 26 según itinerario adjunto, solicito su autorización en razón que deberá asistir a la reunión convocada para el día lunes 26 de noviembre con las autoridades a partir de las 08H00, por lo tanto, solicito que la salida sea el domingo 25 de noviembre de 2018 a partir de las 10H00 y el regreso desde la ciudad de Portoviejo el viernes 30 a las 10H00.

SALIDA LLEGADA

RUTA	/	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Quito-Manta (Reunión de Trabajo y visitas)	/	26/11/2018	11:00	26/11/2013	317:00
Portoviejo (Seguimiento Acompañamiento Familiar e Infocentros)		27/11/2018	08:00	27/11/2013	317:00
Chone (Seguimiento Acompañamiento Familia Infocentros)	ar e	28/11/2018	08:00	28/11/2013	317:00
Jama (Seguimiento Acomapañamiento Familia Infocentros)	ır e	29/11/2018	08:00	29/11/2018	317:00
Portoviejo (Reunión de Trabajo Coordinadores UTS y Supervisores de los cuatro distritos)	/	30/11/2018	0800	30/11/2018	312:00

Con todo lo expuesto, solicito informar la disponibilidad de un vehículo institucional, el nombre del conductor y su número de celular, a fin de cumplir con el cronograma aptes mencionado.

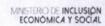
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,





88. X. (RV2







Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2018-0178-M

Quito, D.M., 23 de noviembre de 2018

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos

DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez Directora Administrativa

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo Analista







Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-12-18 11:55:28 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

Información d	el Documento		
No. Documento:	MIES-SF-DAF-2018-0178-M	Doc. Referencia:	**
De:	Sra. Econ. Linley Françoisse Barragán Pinos, Directora de Acompañamiento Familiar, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	ALCANCE SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA MOVILIZACION A LOS DISTRITOS DE LA ZONA 4	Descripción Anexos:	**
Fecha Documento:	2018-11-23 (GMT-5)	Fecha Registro:	2018-11-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	2018-11-26 09:04:44 (GMT-5)	Archivar		3	coordinado y salvoconducto señor Javier Cruz- a nivel nacional
Dirección Administrativa	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	2018-11-26 08:29:35 (GMT-5)	Reasignar	Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES)	3	Favor atender en base a normativa
Dirección Administrativa	María Belén Landázuri Vépez (MIES)	2018-11-26 08:27:15 (GMT-5)	Reasignar	Luis Edison Rivera Proaño (MIES)	3	Su conocimiento pro favor
Coordinación General Administrativa Financiera	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	2018-11-23 16:10:19 (GMT-5)	Reasignar	María Belén Landazuri Yépez (MIES)	0	Estimada Directora: Favor atender lo solicitado de acuerdo a la disponibilidad de vehículos. Autorizado Gracias
Dirección de Acompañamiento Familiar	Linley Francoisse Barragán Pinos (MIES)	2018-11-23 15:38:22 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Dirección de Acompañamiento Familiar	Linley Francoisse Barragán Pinos (MIES)	2018-11-23 15:38:12 (GMT-5)	Registro	Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)	0	

AUT. SRI: 1123317832 25 11 18 imprenta "América" Moreira Dueva Ramiro José Aut. 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 20 AGOSTO 2018 № 701 al 1200 CADUCA 20 AGOSTO 20 AGOSTO 2019 - CHIGINAI - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q V. TOTAL FACTURA 0000822 SERIE.: 002-001 GUIA REMIS SUB TOTAL 12% V. UNIT. SUB TOTAL 0% DESCUENTO TOTAL S SUB TOTAL I.V.A. 12% 3 10 430 TELF ación Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro PEDERNALES-MANAB! Restaurante "PARRALES" Parrales Zambrano Tito Alfredo 3 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR RUC: 1306480144001 DESCRIPCION C INCUENTA CENTAND MON **FORMA DE PAGO:** Tarj. Crédito/Débi Otros RUC/C.I. 020/ CLIENTE: DA QUU Lidia Posto Efectivo DIRECCIÓN:... CANT. Son:

Ing. Fernando Gabriel Wivas Mendoza RUC 17146/6144001 Aur. 4069 Telf. 0993 813-950 Valido para su emision hasta. 26-10-2019/Numeradas del 0027/601 al 0028-800 7,00 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisc 00 V. Total 201 FACTURA 001-001-00 002777 TOUR DE LOS Sub- Total 0 % Sub-Total 12 % Sub Total Valor Total Descuento IVA 12 % 25 100 0201310430 Ameriagon Descripción ROSTULLY CL DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO 200 I'alla Con company FORMA DE PAGO Cliente: RUC/ C.I.: Dirección: Cant.

Fecha Aut. 26-10-2018

AUT. SRI 1123701121 El Carmen - Manabí

Dir. Chone - Santo Domingo Km 32 Lotización Restrepo

Restaurant y Eventos La Olla de Barro

Telf: 052 660-686

Pinto Zambrano **Betty Maricely**

SERIE: 002-001 SERIE: 002-001 0000821	V. TOTAL AO 71	1, 2, q 1,
SE OF LUGAR	V. UNIT	Efectivo Efectivo Dinere Bectrainico Dinere
Parales Zambrano Tito Alfredo RUC: 1306480144001 RUC: 1306480144001 RUCUSO PARA LEGAR INCLUSO PARA LEGAR	DESCRIPCION () 1900/7 502	DE PAGO: Oros 2, 12, 12, 12, 12, 13, 14, 14, 15, 14, 14, 14, 14, 14, 14, 14, 14, 14, 14
Restauxante "PARRALES" Parrales Zambrano Tito Alfredo RUC: 1306480144001 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR DIC: Malecón sín y Floy Alfran, pedenana es, unamel	DESCR DESCR	FORMA DE PAGO: Efectivo Efectivo Diagnes Bectránico Orros OCE O D. A CES A Colorio F. Clanto T. Clanto T. Clanto T. Clanto T. Clanto Cabuca 20 acosto 2019
Venra	CLIENTE	Son:

K

Dy

FORMA DE F EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO OTROS				7	CANT.	R.U.C.:	Dirección:
Ago				Consumo de Almento	DESCRIPCION	0201310430	DOLLO /
TOTAL \$ Original: Clie a 3100 Valido para su E					V. UNIT.	Telf .: 3/2	
TOTAL \$ 10,000 L *Original: Cliente *Copia: Emisor 3 Lx2 2801 a 3100 Valido para su Emisión hasta 09/04/2019				lie 14 s/n y Av. 2 y	TOTAL	Sebo	

RESTAURANTE EL MANABA MOREIRA MACIAS MARIUXI ELIZABETH VENTA DE COMIDAS Y BEBIJAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARALLEVAR DIFECCIÓN: 15 77 A ANTICAL.

Fecha: _

26/11/2018

S-002-001-00

0003035

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850.0

NOTA DE VENTA Aut. S.R.I. Nº 1122566538 Fecha de Autorización 09/04/2018

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS, INCLUSO PÁRA LLEVAR Dirección Matriz: Av. 23 s/n Calle 16 E-mail.: ramonvelez20;3@hotmail.com Telf.: 0995746736 - 055003068 Manta - Manabí - Ecuador R.U.C. //309291522001

VELEZ MUÑOZ RAMÓN LEOPOLDO
LAS EMPANADAS DE LA 23

EFECTIVO Factura 001-001-000000582 Dirección: 15 de Abril S/N y Eudoro Bermeo Tif.: 0991504969 - 0981611228 -- Portoviejo - Manabí 'emsumo 0201310436 27-11 Alimento QUITO de 2018/G. Remisión: IVA 12% IVA 0% SUBTOTAL UNITARIO VALOR TOTAL E S 10,00

2009/2018 - Valido para su emisión hasta 20 de Septiembre de 2019 Inta y Gráficas MERA RUC, 1302189228001 - Aut. 1185

TOTAL \$

10,00

COMEDOR LA MADRINA II

Dirección Matriz: Local 13 (Playita Mía) - Telf.: 0989 943550 - Tarqui, NOTA DE VENTA 001-001-0 0 0 0 0 6/1 9 7. AUTORIZADA: 25 - 07 - 2018 Sr. (es): 110 (/> DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420 R.U.C.: 1309378311001 - Manta - Manabí - Ecuador OFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R U.C. 1306773910001 V.TO1 AUT. GRAF. 7239 - FELF.: 0890 847423 - TAROUI AUT. GRAF. 7239 - FELF.: 0890 847423 - TAROUI Vâlida para su emisión hasta 25 / JULIO / 2019 - 4 LIB.X2 0005901 - 0006300 Válida para su emisión hasta 25 / JULIO / 2019 - 4 ALAVA SÁCIDO HILDA MARGARITA Charly of curs not Nota: Salida la mercadería no aceptamos cambio ni Devoluciones EN ESTOS VALORES VA INCLUIDO EL IVA. 0201310430 EFECTIVO DESCRIPCION PRSTO OTROS Fechade Emisión: 26 12 4 hos CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO P. Unit. V. de Venta Aut. S.R.I.: 1/23183242 V. TOTAL \$ DIA MES AÑO COPIA: EMISOR ORIGINAL: ADQUIRENTE RESTAURANTE EL MANABA
MORETRA MACIAS MARIUXI ELIZABETH
MORETRA MACIAS MARIUXI ELIZABETH
VENTADE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR Dirección: 15 de Abril S/N y Eudoro Bermeo Tlf.: 0991504969 - 0981611228 -- Portoviejo - Manabí RUC: OZOISIOUSO CLIENTE: LIDIA Factura 001-001-000 Factura 001-001- 0 0 0 0 0 0 5 8 1 Dirección: -EFECTIVO Reo'Di Corformo

Reo'Di TOWNSONO) BUILD Alim endo 111/2018 Telf. PRECIO VALOR TOTAL IVA 0% SUBTOTAL TOTALS 10.03 IVA 12%

6

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN 28 DE JUNIO DE	EL 2019	
	CANTIDAD	VEN Dir Tosagus TO do
FIRM Audorizada Selectivo Crédito Débitio Diago Dinero Otros Otros Otros SubTotal 12% SubTotal 0% DESCUENTO SUBTOTAL NA 12% NA 12% A 23 Firma Audorizada Recibi Conforme VALOR TOTAL Aut. SRI 13478 - Tiraje 00002001 - 000002400 - Emisión 28/JUNICI/2018	DESCRIPCIÓN	LOOR NAVARRETE MARTHA ALEXANDRA RESTAURANTE MI RECINTO VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE DIT. TOSAGUA - Calcele km 2.5 Sitio la Madera TOSAGUA - MANABÍ documento categorizado: NO Dirección: QUITO Dirección: QUITO Fecha: 2 RUC: C25131043 Fecha: 2
SubTotal 12% SubTotal 0% SuBTOTAL IVA 12% VALOR TOTAL ERA: S" R. U. ERMISSION 28/	VALOR UNITARIO	AUT. SRI FAC RUC 130
10,27 11,501 11,501 11,501	VALOR TOTAL 10,27	SRI 1123025193 CTURA 1309511259001 0002385
ORIGINAL: SLIENTE - COPIA: EMISO	DR .	

BINICITY OF STANDING PASTA Dirección: KUUCL: 0201310420 Murillo Cevallos Carmen Fátimo CALIFICACIÓN ARTESANAL Nº 88885 Dirección: Sitio San Clemente S/N FACTURA Nº 001-001-EFECTIVO CANT. RECIBI CONFORME FIRM ANTIQUEADA TOTAL USD. 100 de 2019 "MARY TIERRA" arsumo de RUTIO FORMA DE PAGO DESCRIPCION 20th Dag 11ch TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS Fecha Emisión: 29 - 11 - 20(8) Guia de Remisión: R.U.C. 1304984782001 Autorización SRI Nº 1122993245 Telf.: 0982922743 Sucre - Manabí 000016895 Sub-Total 129 Sub-Total 0% Sub-Total V. Unit. IVA 12% Descuento Teléfono V. de Venta 00

Vera Montchermoso Vecenia Vsabel
RUC: 1307811909001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES
INCLUSO PARALLEVAR
Dirección: Ruperto Delgado s/n y Pacifica Centeno ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO recha:. LAS COMIDAS DE YECENIA CANT Cliente: Imprenta "América" Moreira Gueva Ramiro José Aut. 4370. RUC: 2100402714001 F. Aut. 14 NOV. 2018 N° 4301 al 5300 CADUCA 14 NOV. 2019 9/g/nai - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q Beauty F. Cliente Consumo & Slinentes 29-11-2018 LIDIA PEDERNALES - MANABÍ SUITO DESCRIPCIÓN PASTO Estrado F. Autorizada AUT. SRI.: 1123796059 RUC 02013 10430 Telf: TOTAL \$ **NOTA DE VENTA** V.UNIT. 0004348 SERIE: 002-001 00 7-V. TOTAL Este Valor Incluye IVA

Dirección: Cant. NOTA DE VENTA RISE 001-001-"Contribuyente Régimen Simplificado"
PARRILLADAS LA ESQUINA DEL SABOR
MENDOZA CUSME YESTER TATIANA Teléfono: 0967801759 - 0982670858 - Portoviejo - Manabí R.U.C. 1317082327001 - Autorización S.R.I. 1123301177 Consumo de Alimento 0201310430 MAKKUN ALFREDO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ERIKA" PORTOVIEJO RUC 1306915340001 AUTORIZACIÓN SRI 3386 SIÓN DEL 2701 AL 3200 FECHA DE AUTORIZACIÓN 18/AGOSTO/2018 VALIDO HASTA 16/AGOSTO/2019 V1017 DIVID Dirección: Teodoro Wolf s/n y Venezuela DETALLE 1. Fecha: 000003049 8102/11/18 TOTAL \$ P. Unit. 10,09 TOTAL 1000

CEDEÑO PINCAY FRANÇÍN ALTREDO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ERIKA" PORTOVIEJO RUC 130691504001 AUTORIZACIÓN SRI 3388 TELF 2630806 EMISIÓN DEL 2701 AL 3200 FECHA DE AUTORIZACIÓN 16JAGOSTOIZ018 VALIDO HASTA 16JAGOSTOIZ019 Dirección: &U 1TO Cant. "Contribuyente Régimen Simplificado"
PARRILLADAS LA ESQUINA DEL SABOR
MENDOZA CUSME YESTER TATIANA Teléfono: 0967801759 - 0982670858 - Pórtoviejo - Manabí R.U.C. 1317082327001 - Autorización S.R.I. 1123301177 Consumo de Alimento 02013/0430 LIDIA PASTIO Dirección: Teodoro Wolf s/n y Venezuela DETALLE ...Fecha: 29/11/1018 000003048 TOTAL \$ P. Unit. 10,00 TOTAL 10,00



FACTURA

Aut. S.R.I. 1122935137

R.U.C. 1308557022001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

MACÍAS MENDIETA ROCÍO DEL CARMEN GERENTE PROPIETARIA Dirección Matriz: Segunda Transversal s/n y Ché Guevara

E-mail: patricios_hospedaje@hotmail.com Teléfοπos: 052 653282 / 052 632276

Nº 000005718

001 - 001 SERIE

Portoviejo - Manabí

Profesión -

Portoviejo, 25 de NOV. del B.

DIAS

Otros Servicios Teléfono y Fax Habitación

LE AGRADECEMOS SU VISITA

Portoviejo, 28 de Nov. del/@

/	, ,=			
ago	/			
Forma de pago	Efectivo	Dinero electrónico	T. crédito / débito	Otros

Dinero electrónico	T. crédito / débito	Otros

1	
so	
8	
1	1

Sub-total \$ I.V.A. 0% \$ Servicios 10% \$ Valor Total \$ I.V.A. 12% \$

1		
	Concessed !	THIS CANCIL

IBARRA CARREÑO EDISSON RENET HOSTAL LANUS

Dirección Matriz y Establecimiento: 15 de Abril s/n y Cristo del Consuelo Teléfono: 0939948081 // Portoviejo - Manabí

FACTURA AUT. S.R.I. 1122943636

Sr(es) LIDIA PASTO

CI.R.U.C.: 020131 0430

Guía de Remisión:

-echa Emisión: 30/11/2018 QUITO Jirección:

V.UNIT. Hospedaje Por 2 DESCRIPCION

CANT.

TOTAL

129/11/2018 oches 28/11

del

de

Portoviejo,

Hora

Empresa Destino.

VALOR TOTAL 60.0 SUBTOTAL IVA 12% SUBTOTAL 12% SUBTOTAL 0% DESCUENTO DINERO OTROS

> FORMA DE PAGO EFECTIVO |

ARCIE CAKEDO 105E WCENTE . IMPRENTA "SAMART" - PORT. R.U.C. 1366;01617001 AUTONZ. 2217 // TELF. 2933901 WPRESO DELO 03 201 AL 0 6 4 7 0 0 FECHA DE AUTORIZACIÓN 1.3 / JUNIO / 2018 FECHA DE CADUCIDAD 1.3 / JUNIO / 2019

Argandoña Otávez Adolto Antonio - Impranta y Gráficas - Argandoña" - R.U.C. 131011091001 - Aut. 2349 - Taif.: 2000422 (108653919 Impreso del 0006281 al 0006090 - Fecha de autorización: Junio 12 del 2018 - Válido gara su emisión hasta: Junio 12 del 2019 NIE



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 9683

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-11-25 Hora 09:00

Hasta 2018-11-30 Hora 23:00

MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA LCDA. LIDIA PASTO, A LA PROVINCIA DE MANABI, PARA CUMPLIR CON LA AGENDA PROGRAMADA, SEGUN DOC. ADJUNTO Motivo

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha

2018-11-23

No. Comunicación MIES-SF-DAF-2018-0178-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

MANABI

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte

1706450796

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609

Marca / Modelo

CHEVROLET

PLOMO

Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

ECO. LINLEY FRANCOISE BARRAGAN PINOS

Cargo DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO

FAMILIAR

Realizado Por

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión

2018-11-23 16:21





FECHA IMPRESION: 19/11/2018

DE

PAGINA No. 1

4

REPORTE DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Ejercicio - Entidad - U. Ejecutora - U. Desconcentrada 2018 - 280 - 9999 - 0000

CERTIFICACION Nro 543

Fecha de Certificación: 07/08/2018

Estado Certificación: APROBADO

Descripción: PARA: MGS. MARIA AUGUSTA MONTALVO/ SUBSECRETARIA DE FAMILIA

C.C.: ECON. MARIA GABRIELA FALCONI GUAMAN / DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS C.C.: ING. MONICA ALEXANDRA QUINTANA CISNEROS / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, SEGUN MEMORANDO NO. MIES-SF-DAF-2018-0032-M DE 02-03-2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2018. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD. ACTUALIZACION C.P. No. 358

Partida 1

Prg. Sprg. Pro. Act. Item. Geo. Fte. Org. Cor.

57-000-000-009-530303-1701-001-0000-0000

Acumulado 548.75

Monto Certificado Monto Comprometido

Monto Liquidado

UNAUCHO REINOSO SOLEDAD DEL ROCIO

MONTALVO CEPEDA MARIA AUGUSTA PASTO AGUALONGO LIDIA EDITH ZAPATA TAPIA ANTONIO XAVIER Nombre RUC/Cédula 1707730675 0502676570 0201310430 1714168711 Clase de Registro Clase de Modificación Clase de Gasto Monto Compromiso Monto Certificación Disponible 4,683.59 4.532.34 4,374.34 4.257.34 151.25 158.00 117.00 OGA OGA NOR NOR NOR COM COM COM 21/09/2018 22/10/2018 16/10/2018 24/10/2018 Fecha No. CUR 4934 5308 5460

COMPROMISO

4,806.09 Total COMPROMETIDO: Total CERTIFICADO:

Subtotal Comprometido

548.75 Total LIQUIDADO: