				COM	PROB	ANTE U	NICO DE REGISTRO					
Institucion:	280 MINIS	STERIO DE	INCLUS	ION EC	ONOMIC	CA Y SOCIA	L - PLANTA CENTRAL	Fecha	a Elabo	ración	No. CUR	No. Origina
Unid. Ejecutora	9999 MINIS	999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL 20 02			02	2025	990	729				
Unid. Desc:	0000											
Т	ipo Documento	Respaldo)		Г		Clase Documento	Т		No.	No.	Expediente
	NTES ADMINIST			ros		LIC	QUIDACION DE GASTOS	\neg		S-DM-DO		367
Clase de Registro:	DEV				Clase of Gasto:	1 00	A	RI	PA R	TO DEV	IOFP/D	
Area De:	GASTOS											
Beneficiario:	1722549993		JAC	OME M	ACIAS M	IICHELLE C	AROLINA					
01 00	000 006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el	Interior				240.00
01 00	000 006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el	Interior				240.00
							TOTAL PR					240.00
								MON	VI OTV			0.00
									TOTA			240.00
							TOTA	L DEDUC	CCIONE	.s		0.00
								L	IQUIDO			240.00
SON: DOSCIE	NTOS CUAREN	TA DOLA	RES									
DESCRIPCION	: JACOME MAI LA COBERTU DM-DCS-2025	JRA COMUN	NICACIO	NAL DE	E LAS AC	CTIVIDADES	YAQUIL-SANTA ELENA-SANTO DO DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 29	OMINGO. 9-01 AL 0	AVANZ 1-02-202	ZADA.APO 25.MIES-D	DYO LOGISTI M-DCS-2025-	CO. REALIZA 0042-M y MII

		ATOS APROBACIÓN	DAT	OS SOLICITUD PAGO
APROBADO	FIRMA ELECTRONICA:	J7OXQJ93VQOKUPB	FIRMA ELECTRONICA:	Z89FGF9VDI4JTSQ
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	20/02/2025	FECHA:	20/02/2025



APROBADO

| DATOS APROBACIÓN | FIRMA ELECTRONICA: | J70XQJ93VQOKUPB | ELECTRONICA: | USUARIO: | VERONICAPEREZ | USUARIO: | USUARIO:

FECHA:

DAT	OS SOLICITUD PAGO
FIRMA ELECTRONICA:	Z89FGF9VDI4JTSQ
USUARIO:	SBUSTILLOS
FECHA:	20/02/2025

FIRMA

20/02/2025

FIRMA

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTRO			
Institue	cion:	Г	280	MINISTERIO	DE INC	CLUSIO	N ECONO	OMICA Y SO	OCIAL	Reporte	rpt	Comprobant	teGastos.rdlc
		9999	99 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL					OCIAL - PLANTA			No. CUR No. Original		
Unid. D	esc:		0000	CENTRAL						020 02	2025	990	729
		Tipo [Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	No).	No.	Expediente
COMPR	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-DM-DCS	-2025-0007	7-M	367
Clase d Registre			DEVE	NGADO				Clase d	de OTROS GAS	STOS	RPA F	RTO DEV	
Banco:		ĺ							Cuenta Monetaria:				
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación				0
Benefic	iario:		172	2549993	JACOM	E MACI	AS MICH	ELLE CAR	OLINA /				
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IA.			·
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	ncias en el Interio	г		240.00
										TOTAL PRESUPU	ESTARIO		240.00
											IVA		0.00
										SUB	- TOTAL		240.00
										RETENCIO	NES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPU	ESTARIO		0.00
							/			TOTAL	APAGAR		240.00
SON	1:	DO	SCIENT	OS CUAREN	NTA DOL	ARES							

DESCRIPCION:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA. COMISIÓN A GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SANTO DOMINGO. AVANZADA.APOYO LOGISTICO. REALIZAR LA COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 29-01 AL 01-02 -2025.MIES-DM-DCS-2025-0042-M y MIES-DM-DCS-2025-0053-M.CONTROL PREVIO.JJ-MR-VP-KL

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		1
FECHA: 20/02/2025	the C.	W Gonwon Produce
	Funcionario Responsable	Director Financiero

nstitue	cion.		280 [MINISTERIO	DE INC	LUSIO	NECONO	MICA Y SO	OCIAL	Reporte	rpt(Comproban	teGastos.rdlc
		-					ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA			Fecha Elab		No. CUR	No. Original
J. Ejec	utora:		- (CENTRAL	J DE INC	LUSIO	TECONOMICA F SOCIAL - PLANTA			017 02	2025	729	729
Jnid. D	esc:		0000										
		Tipo [Docume	nto Respa	ldo			Clas	se Documento	T N	lo.	No.	Expediente
OMPR	ROBAN	TES AL	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	IDACION D	E GASTOS	MIES-DM-DC	S-2025-0007	-M	367
lase d			COMP	ROMETIDO				Clase d Gasto:	OTDOC CAC	тоѕ	RPA R	RTO DEV	
lanco:			Π						Cuenta Monetaria:				
omore													
Julia	bante		GASTO	os					Numero Operación				0
Benefic				549993	JACOM	E MACI	AS MICH	ELLE CAR					0
					JACOM			ELLE CAR		IA			0
		PY			JACOM			ELLE CAR	OLINA	A			0 MONT 0
enefic	iario:	PY 000	1722	549993		AF	ECTA	ELLE CAR	RESUPUESTAR		or		
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten				MONTO
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en el Interi			M O N T C
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	icias en el Interi	UESTARIO		M O N T C 240.0 240.0
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	icias en el Interi TOTAL PRESUPI SU	UESTARIO IVA		MONTO 240.0 240.0
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	icias en el Interi TOTAL PRESUPI SU	IVA B - TOTAL IONES IVA		MONTO 240.0 240.0 240.0
PG	siario:		1722 ACT	549993 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	cias en el Interi TOTAL PRESUPI SU RETENC	IVA B - TOTAL IONES IVA		MONTO 240.0 240.0 0.0 240.0

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		1 0
FECHA: 17/02/2025		H (somo on marco
	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE CONTROL PREVIO VIATICOS

Ministerio de Inclusión Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula: Servidor: 1722549993

or: IACOME N

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA GUAYAQUIL-GUAYAS/STA ELENA-SALINAS/STO DOMINGO Cargo: ANALISTA

Nivel: ANALISTA

Lugar de comisión: Fecha de salida:

Fecha de retorno:

DE LOS TSACHILAS

29/01/2025 / 01/02/2025 Hora: 9.00 Hora: 13:30 C. Presupuestaria:

Tipo de gasto: CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

		/ /	
Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	3	240,00

3. Detalle de gastos para reembolso

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Combustible y lubricantes	530255	-
2	Peajes	570102	
3	Mantenimiento Vehicular	530405	-
4	Respuestos y accesorios	530813	-
5	Parqueadero	530502	-
6	Hospedaje	530303	T .
7	Alimentación	530303	-
	Total reem	bolso	

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	114,99
2	Alimentación	530303	70,51
3	Movilización	530301	
	Total hospedaje v	alimentación	185 50

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos				
	Total de viáticos			240,00	
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	- /	- /	
	Valor a justificar	70%	168,00	168,00	
	Valor sin justificar	30%	72,00	72,00 /	
	Valor que justifica el funcionario			240,00	
	Saldo a favor del MIES				
)	Total por reemboslo de gastos			4 1 - 51	
c)	Total por liquidación de compras			/- /	
d)	Total a favor del funcionario			240,00	

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	NO SE RECONOCE LA NOTA DE VENTA 001-001-002911 LA FECHA NO CORRESPONDE AL PERIODO DE COMISION

7. Recomendaciones

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios antes referida se termina que: En base a la solicitud de autorización de comisión de servicios e informe de cumplimiento de servicios institucionales, se da continuidad al debido proceso, conforme el respectivo control de cada unidad en aplicación a la Norma de Control Interno

Quito, 11 de febrero de 2025

Elaborado por:

Comprometido por:

Contabilidado por:

Pagado por:

JEANNETH JIMENEZ

Control previo

Presupuesto

Contabilidad

Tesorería

12-000 A 12-000



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-01-2025

VIÁTICOS	х	MOVILIZACIONES	SUBSISTENC	CIAS ALIMENTACIÓN
		DATOS G	SENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE MICHELLE CAR		EL SERVIDOR JÁCOME MACÍAS	PUESTO QUE O Anal	CUPA: lista de Comunicación Social 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL S	SERVIC	IO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA	A UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O E
Guayaquil - Guayas / Sa	anta Ele	ena - Santa Elena / Santo	SERVIDOR	
Domingo – Santo	Domin	go de los Tsachilas	Dire	ección de Comunicación Social
FECHA SALIDA (dd-mmm-	aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm	r) FECHA LLEGAL (dd-mmm-aaa	
29-01-2025		09h00	01-02-2025	13h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Carolina Jácome, Ricardo Almeida, Fernando Sánchez, Adrián German

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Avanzada, apoyo logístico y realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaida Rovira

		TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	NOMBRE DE		OMBRE DE			LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORT E	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m		
Terrestre	Institucional	Quito - Guayaquil	29-01-2025	09:00	29-01-2025	17:00		
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Santa Elena	30-01-2025	09:30	30-01-2025	11:30		
Terrestre	Institucional	Santa Elena a Guayaquil	30-01-2025	14:30	30-01-2025	16:30		
Terrestre	Instituciona	Guayaquil a Santo Domingo	31-01-2025	17:00	31-01-2025	22:00		
Terrestre	Instituciona	Santo Domingo a Quito	01-02-2025	10:30	01-02-2025	13:30		

DIRECTION FILLANCE AND TUSES

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: Banco Pichincha TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 2212992236

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

_ (

Michelle Carolina Jácome Macías

ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

7/1/11

Lcdo. Daniel Alexander García Guevara
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO
FINANCIERO

Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

SOLICITANTE

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042-M

Quito, D.M., 29 de enero de 2025

PARA:

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre

Analista de Comunicación Social 3

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias Analista de Comunicación Social 3

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia

Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: Disposición de movilización a las provincias de Santa Elena, Guayas y

Santo Domingo

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial, programada en las provincias de Santa Elena, Guayas y Santo Domingo, dispongo a usted (es) el traslado desde el 29 de enero hasta el 01 de febrero de 2025, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra de Inclusión Económica y Social, Mgs. Zaida Rovira.

Por lo expuesto, agradeceré realizar las gestiones internas y externas requeridas para dar cumplimiento a esta disposición. Asimismo, solicito gentilmente y de acuerdo a la normativa vigente, la entrega de los informes de actividades realizadas durante esta comisión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera

DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0042-M 4

Memorando Nro.MIES-DM-DCS-2025-0053-M

FECHA DE INFORME:

03-02-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MICHELLE CAROLINA JÁCOME MACÍAS

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Guayaquil - Guayas / Santa Elena - Santa Elena / Santo Domingo — Santo Domingo de los Tsachilas

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ricardo Almeida, Fernando Sánchez, Adrián German, Carolina Jácome

	INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:	
Hora	Actividad
	Día 1 (29-01-2025)
09h00 a 17h00	Traslado de Quito a Guayaquil
17h00 a 19h00	Reunión con autoridades y técnicos del MIES para definir cobertura y logística del los
	eventos en el cantón.
	Día 2(30-01-2025)
08h00 a 09h30	Reunión con autoridades del suburbio de Guayaquil
09h30 a 11h30	Traslado de Guayaquil a Santa Elena
11h30 a 14h30	Grabación de testimoniales de personas afectadas por incendios estructurales
14h30 a 16h30	Traslado de Santa Elena a Guayaquil
17h00 a 18h00	Cobertura en para redes sociales de la entrevista de la Señora ministra en radio Centro
18h15 a 19h30	Cobertura en para redes sociales de la entrevista de la Señora ministra en radio Forever
	Día 3(31-01-2025)
07h00 a 09h00	Cobertura en para redes sociales de la entrevista de la Señora ministra en radio Sucre
09h00 a 11h00	Cobertura en para redes sociales de la entrega de sillas de ruedas y kits de ropa
11h00 a 13h00	Cobertura en para redes sociales de la entrevista a la Señora ministra con TC televisión
13h00 a 15h00	Envío de material
15h00 a 17h00	Grabación de testimonial a persona beneficiaria de ayuda humanitaria
17h00 a 22h00	Traslado de Guayaquil a Santo Domingo
	Día 4(01-02-2025)
07h00 a 10h00	Grabación de testimoniales de usuarias CDH

10h30 a 13h30	Traslado de Santo Domingo a Quito			

PRODUCTOS: Coordinación de actividades con equipo de trabajo del MIES para las coberturas de las actividades de la señora Ministra, elaboración, revisión y publicación de insumos para publicación en las redes sociales del Ministerio.

OBSERVACIONES:

Se adjunta facturas originales por concepto de hospedaje y alimentación de conformidad a normativa interna.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
29-01-2025 /	0001983	Alimentación	10,003
29-01-2025	000025383/	Alimentación	10,50
30-01-2025	000295256	Alimentación	9,05
30-01-2025	000002911	Alimentación /	4,00
30-01-2025	0000635	Alimentación /	12,00
31-01-2025 /	000001436	Alimentación /	4,95
31-01-2025	000022982	Alimentación	12,01
31-01-2025	000003031	Hospedaje /	80,00
01-02-2025 /	0000531	Alimentación	12,00
01-02-2025 /	000002525	Hospedaje	34,993
		TOTAL	189,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA ld-mmm-aaa	29-01-2025/	01-02-2025
HORA hh:mm	09:00	13h30 /

NOTA

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.

TRANSPORTE

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,marítim o, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Guayaquil	29-01-2025	09:00	29-01-2025	17:00
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Santa Elena	30-01-2025	09:30	30-01-2025	11:30
Terrestre	Institucional	Santa Elena a Guayaquil	30-01-2025	14:30	30-01-2025	16:30
Terrestre	Instituciona	Guayaquil a Santo Domingo	31-01-2025	17:00	31-01-2025	22:00
Terrestre	Instituciona	Santo Domingo a Quito	01-02-2025	10:30	01-02-2025	13:30

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

Michelle Carolina Jácome Macías ANALISTA DE COMUNICACIÓN 3 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

Giovanni Alejandro Nuñez Riera DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL Giovanni Alejandro Nuñez Riera
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0053-M

Quito, D.M., 30 de enero de 2025

PARA:

Sr. Lcdo. Daniel Alexander García Guevara

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para

servidores de la Dirección de Comunicación Social

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar avanzada, apoyo logístico y cobertura comunicacional de la agenda de la señora Ministra, programada en las provincias de Santa Elena, Guayas y Santo Domingo, solicito cordialmente, se autorice el pago de viáticos por fin de semana para los servidores: Carolina Jácome, Fernando Sánchez y Ricardo Almeida asignados a esta delegación mediante memorando Nro. MIES-DM-DCS-2025-0042-M, desde el miércoles 29 de enero con retorno el sábado 01 de febrero de 2025.

Adjunto delegación y agenda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Anexos:

- agenda0954387001738265118.pdf
- mies-dm-dcs-2025-0042-m0289963001738265119.pdf

Copia:

Sr. Tlgo. Ricardo Adolfo Almeida Valencia Analista de Comunicación Social 3

Srta. Michelle Carolina Jácome Macias Analista de Comunicación Social 3

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre Analista de Comunicación Social 3







Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-01-30 16:23:41 (GMT-5)

Generado por:

Giovanni Alejandro Nuñez Riera

Información d	el Documento		
No. Documento:	MIES-DM-DCS-2025-0053-M	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera, Director de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social	Para:	Sr. Ledo. Daniel Alexander García Guevara, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
Asunto:	Solicitud de autorización de pago de viáticos por fin de semana para servidores de la Dirección de Comunicación Social	Descripción Anexos:	***
Fecha Documento:	2025-01-30 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-01-30 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Coordinación General Administrativa Financiera	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	2025-01-30 16:19:58 (GMT-5)	Reasignar	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	0	Estimado Director: Autorizado, favor continuar con el trámite que corresponda de acuerdo a normativa legal vigente, gracias.
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:58 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:58 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Giovanni Alejandro Nuñez Riera (MIES)	2025-01-30 14:27:44 (GMT-5)	Registro	Daniel Alexander García Guevara (MIES)	0	





ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 19582

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2025-01-29 Hora 05:00 Hasta 2025-02-01 Hora 23:00

Motivo MCVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-24 No. Comunicación MIES-DM-DCS-2025-0036-M

Lugar Origen PICHINCHA

Lugar Destino ZONALES 5 Y 8

Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ESTACIO PRIMINTELA LUIS IVAN / Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0400992434 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0826 Marca / Modelo CHEVROLET GRAN VITARA SZ

Color PLOMO Número Matrícula A2908462

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Giovanni Alejandro Nuñez Riera / Cargo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SØCIAL

Realizado Por CHALAC

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisón 2025-01-28 15:49



(July)	ILA SAZON	DE ELS	SITAII
1	Ruiz Cordova Ci	nthia Eliza	beth
	VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RES DIREC.: Via Quito Cjon.	TAURANTES, INCLU	SO PARA LLEVAR
	TELF.: 0980279576 / SANT	O DOMINGO	- ECUADOR
R.U.C.	2100460043001	NOTA DE	VENTA
29	8 01 \$20.25 Nº 002-001- 0	00001	983/
FECHA DE A		UT. SRi # 1	
Cliente:	Carolina Jacome /	Principle	
Direcc.:	Quito	Telf.:	91925270
RUC/CI.:	17225499931	G. Remisión:	
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Almentaadu	10.00	10.00
		*	
-			
-			
-			
FORMA D	E PAGO		
EFECTIVO	Tuel,	TOTAL \$	10.00
DÍNERO ELECTRÓNICO TARJETA DE	Firma Autorizad	"CONTRIBUYE	
CRÉDITO/DEBITO		ORIGINAL: A	GIMEN RIMPE"
OTROS	Recibi Conforme		EMISOR

JUANA MONZERRATH VÁSCONEZ CAMACHO / R.U.C.: 1708111644001 / AUT. 1355 & Guálico IMP. - FONO: 0958-958-501

1 LIB. 100X2 001901 - 002000 / Fecha Caducidad: 07/ENERO/2026

TRUEFOOD S.A.S.

TRUEFOOD S.A.S.

Dirección

Urb. Torres del Salado Via a la Costa Km 10.5 Junto a la

Matriz:

Gasolinera Primax

Dirección

Urb. Torres del Salado Via a la Costa Km 10.5 Junto a la

Sucursal:

Gasolinera Primax

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

R.U.C.: 0993369579001

FACTURA

No. 001-003-000025383

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2901202501099336957900120010030000253836770697917

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

30/01/2025 12:53:51

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202501099336957900120010030000253836770697917

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Cod

Auxiliar

CAROLINA JACOME

Detalle Adicional

10.50

Identificación

1722549993

29/01/2025

Cantidad

Placa / Matrícula:

Guia

Subsidio

0.00

0.00

Precio Unitario

Direccion:

Cod

Principal

Fecha

QUITO

Forma de pago

19 - TARJETA DE CREDITO

OtroCampo:	Otra	Informacion	5	SU
		Información Adicional	5	SU
BEB006	1.00	COCA PEQ	1.52	
ASA011	1.00	CHORIZO MORO	7.61	

Valor

Descripción

SUBTOTAL 15%	9.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.37
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.50

Precio sin

Subsidio

0.00

0.00

Descuento

0.00

0.00

Precio Total

7.61

1.52

/ALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

SAONA GARCIA VANESSA MERCEDES

SAONA GARCIA VANESSA

Dirección

GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / COOP. VIVIENDA

Matriz: GUAYAQUIL SOLAR 18

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / COOP. VIVIENDA

GUAYAQUIL SOLAR 18

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0919529586001

FACTURA

No. 002-001-000295256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202501091952958600120020010002952560000000012

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

30/01/2025 08:36:12

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

Carolina Jacome

Identificación

1722549993

Fecha

30/01/2025

Placa / Matricula:

Guía

Direccion:

Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	
PTCEVICH E0001	PTCEVICH E0001	1.00	Ceviche de Camarón		5.91	0.00	0.00	0.00	
PTBEBIDA S0005	PTBEBIDA S0005	1.00	Jugo de Naranja		1.96	0.00	0.00	0.00	
			Información Adicional			SUBTOTAL 159	%		
Descripción:		VENT	A PUNTO DE VENTA			SUBTOTAL 5%			
						OUDTOTAL ON			Т

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.05

SUBTOTAL 15%	7.87
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.18
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.05

Precio Total

5.91

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)	

HERNANDEZ CHOEZ ANGEL EDWIN VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR COMUNA ZAPOTAL KM 93 PANAMERICANA VIA GUAYAQUIL SANTA ELENA Telf. Pedidos: 0999178884 CORREO: angelhernandez9292@hotmail.com SANTA ELENA - ECUADOR

CORREO: angelhernandez9292@hotmail.com
SANTA ELENA - ECUADOR
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

NOTA DE VENTA NOTA DE VENTA
AUTORIZACIÓN S.R.I. #1132684757

R.U.C. 0921404554001 Fecha: 30/01/2024

Sr.(es): Carolina Jácome Dirección: UJITO
R.U.C./C.I. 1722549993 TELÉFONO: 0979252761

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
) د	Consumo de Alimenti	4.00	4,00
	1		/
Son:		TOTAL \$	4,00
PAGO EFECTIVO	OSERO ORIZADA	RECIBI CONFOR	ME /

IMPRENTA CORÔNELFRANCO VICTOR EMILIO - TELF: 1985056826 - LA LIBERTAD - RUC, 0924275902001 - AUT. 13366 CORPRINT 3 BLOCKS 100X2 DEL 2901 AL 3200 - MPRESO: 24/ENERO/2025 - CADUCA: 24/ENERO/2026 - CAD

ZAPATA GARCIA GRIZ MARGOT

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

La Caldera

R.U.C. 0906798012001

Dir: Portete 1428 E/ P. Moncayo y Av. Quito Cel: 0998828391 - 0986556019 Email: ricardonaveda_zapata@hotmail.com

Guayaquil - Ecuador

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

NOTA DE VENTA

S-001-001-

0000635

AUT. S.R.I.: 1132565436

	30 de Enero DEL 20 25 /	RUC/C.I. 17725	49993
DIRECCIO	on: Quito	TELF	0979252761
CANT.	DETALLE	P. UNIT.	VALOR
1	Almertaaon/	12.00	12.00

					*ALOIX
1	Almenta	adn /		12.00	12.00
_			1		
	1/4				
	PAGE				
+	- 0	0			
-	-	a Cal	wer	W-	
+	20	099 082	8391		
-		P) F 1426 Y AV.	CH 1170 ESQU		
		70 T AV.	0.0		
\top					
ORMA DE I	PAGO				10
Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito/Débito	Otros	TOTAL \$	12.00



Marin Aguirre Marco Antonio • R.U.C. 0919928234001 - Aut. 11208
1 B. 100X2 (del 601 al 700) Elab. 06/Noviembre/2024 - Exp. 06/Noviembre/2025 - felf: 0989063704 V

ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1era. Copia: EMISOR

CALDERON CEVALLOS TEODORO MARINO

JUGOS Y ENSALADAS EL MANABITA

Dirección

Garcia Moreno 1206-1208 Entre Luque Y Aguirre

Matriz:

Garcia Moreno 1206-1208 Entre Luque - Aguirre

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 0913313441001

FACTURA

002-001-000001436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501091331344100120020010000014360000143611

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 09:08:06

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

Jacome Macias Michelle Carolina

Identificación

1722549993

Fecha

31/01/2025

Placa / Matricula:

Guia

Direccion:

Email:

Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
277384	13	1.00	BAT FRUTILLA GRAND		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
797665	160	1.00	EMPANADA QUESO		1.30	0.00	0.00	0.00	1.30
			Información Adicional			SUBTOTAL 15	%		4.30
Direccion:	-	Quito				SUBTOTAL 0%)		0.00
Telefono:		09792	52761			SUBTOTAL NO	OBJETO DE IN	/A	0.00

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA	4.95

carolina.m.jacome@gmail.com

SUBTOTAL 15%	4.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.95

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección

CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE

Matriz:

PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE

PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO .

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000022982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501092738019600120010020000229822780809116

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 18:19:33

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



310120250109273801960012001002000022982278080911

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Ilidos: Carolina Jacome

Identificación

1722549993

Fecha

31/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Direccion:

Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	ntidad Descripción Detalle Adicional		Precio Unitario	Ī
202371320 1647	202371320 1647	1.00	CONSUMO DE ALIMENTO		10.44	
			Información Adicional			3
Descripción:	-	DOCL	JMENTO DE VENTA			3
	Forma	de pago	Valor			5
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA			EMA	12.01		E
FINANCIERO						1
						1

١	0.00		0.00	
1	SUBTOTAL 15%			10.44
I	SUBTOTAL 5%			0.00
I	SUBTOTAL 0%			0.00
	SUBTOTAL NO OBJETO D	E IVA		0.00
	SUBTOTAL EXENTO DE I	VA		0.00
	SUBTOTAL SIN IMPUEST	os		10.44
	TOTAL DESCUENTO			0.00
	ICE			0.00
	IVA 15%		1.57	
	IVA 5%			0.00
	TOTAL DEVOLUCION IVA			0.00
	IRBPNR		0.00	
	PROPINA		0.00	
	VALOR TOTAL			12.01

Precio sin

Subsidio

0.00

Descuento

0.00

Precio Total

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

RIA & RESTAURANTE TIOT	THE LOTTES V	
DIRECC.: VIA QUITO S/N Y (TELEFONO: 0997 - 99 SANTO DOMINGO - SANTO	CALLEJON 1 11 - 703	/illavicencio
1721472072001	NOTA DE V	ENTA
	AUT. 283 # 1	132642930
	Telf.: 10	77975276
	G. Remisión:	111-1-1
	V. UNIT.	V. TOTAL
Almentación	12.00	12.00
	*	
E PAGO	TOTAL \$	12.00
		/
the l) of the	
Recibi Contornie	Firma Autoria	ada
	DESCRIPCIÓN AHIMENTE/COPIA: EMISOR E PAGO CHO JUANA MONZERRATH - IMP - EL GRAFICO -	DESCRIPCIÓN ALT. SRI # 1 CAYOLICA JACOME QUITO TEIT: C TETT: C ALT. SRI # 1 CAYOLICA JACOME QUITO TEIT: C TETT: C TETT

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

AGUIRRE QUEZADA CRISTHIAN WLADIMIR

Dirección

GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N

Matriz:

407 Intersección: CORDOVA

Dirección Sucursal: GUAYAS/ GUAYAQUIL/ Parroquia: TARQUI - JUNIN N

407 Intersección: CORDOVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1150598314001

FACTURA

0. 001-002-000003031

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501115059831400120010020000030319846951115

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

31/01/2025 14:17:37

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

CAROLINA JÁCOME

Identificación

1722549993

Fecha

31/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

Precio Unitario

Direccion:

QUITO

Principal	Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional		
2		2.00	NOCHES DE HOSPEDAJE	29/01/2025 31/01/2025	34.7826	
			Información Adicional			S
DIRECCION: QUITO					S	
TELEFONO: -						S
EMAIL:		caroli	na.m.jacome@gmail.com			S
						S

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00

SUBTOTAL 15%	69.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	10.43
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	80.00

Descuento

0.00

Precio sin

Subsidio

0.00

Precio Total

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

R.U.C.: 0500740519001

Sto. Down

FACTURA

004-020-000002525 No.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202501050074051900120040200000025250000254915

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

01/02/2025 00:06:28

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CORRALES BORJA JAIME ALONSO

Dirección

AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

Matriz:

Dirección Sucursal:

AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación

1722549993

Fecha

01/02/2025

Placa / Matricula:

Guia

Direccion:

RIO COCA Y SHYRIS 1414

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento
НН	нн	1.00	HOSPEDAJE 1		30.4348	0.00	0.00	0.00
			Información Adicional			SUBTOTAL 15	%	
DIRECCION:		RIO C	OCA Y SHYRIS 1414			SUBTOTAL 0%		
FORMA DE F	PAGO:	FACT	URACION			SUBTOTAL NO	OBJETO DE IV	/A
RESPONSABLE: TAPIA CLAVIJO CAROLINA SARAHI					SUBTOTAL EXENTO DE IVA			
EMAIL:		carolin	na.m.jacome@gmail.com			SUBTOTAL SIN	N IMPUESTOS	

	Valor	Forma de pago	
4.99		01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	
34		01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	

carolina.m.jacome@gmail.com

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99

Precio Total

30.43

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)	

nstitucion:	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
nid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUS	ION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	6	10 01 25
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGIST	COM COM	CLASE DE GASTO OGA		

PG SP 01 00	PY	ACT	ITEM	1100					
01 00			I I LIVI	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01 00	000	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$200.00
01 00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
								TOTAL PRESUPUESTARIO	\$25,200.00

SON:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: MGS. GIOVANNI ALEJANDRO NUÑEZ RIERÁ -DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR: REALIZAR EN TERRITORIO, EL ACOMPAÑAMIENTO, LA
AVANZADA Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCALA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/A DE LA DIRECCIÓN DE
COMUNICACIÓN SOCIAL, PERÍODO 2025, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2025-0007-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCSCA-2025-001.
LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD REQUIRENTE.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA:	THE RESERVE OF THE PEREZ	The state of the s
10/01/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero