

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	25 04 2024	1931	1900
Unid. Desc:	0000				
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-	819	

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D
Area De:	GASTOS						
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
MONTO IVA										0.00
TOTAL										80.00
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A LA COORDINACIÓN ZONAL 3 Y ALAUSI.-REALIZACIÓN DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 27 AL 28 03 2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-DM-DCS-2024-0182-M, CONTROL PREVIO ACH-SP-ECH.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JWF5GRFJVMWMCJD	FIRMA ELECTRONICA:	ZEFEW9FDD4WCKV9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/04/2024	FECHA:	25/04/2024

FIRMA	FIRMA
-------	-------



APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JWF5GRFJVMWMCJD	FIRMA ELECTRONICA:	ZEFEW9FDD4WCKV9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	25/04/2024	FECHA:	25/04/2024

FIRMA

FIRMA

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	025 04 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					1931	1900
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M		819		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1720620317		HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR VIAJE A LA COORDINACIÓN ZONAL 3 Y ALAUSÍ.- REALIZACIÓN DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 27 AL 28 03 2024, SEGÚN MEMORANDO NRO. MIES-DM-DCS-2024-0182-M, CONTROL PREVIO ACH-SP-ECH.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/04/2024	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	025 04 2024		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					1900	1900
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M		819		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	1720620317	HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA.-VIAJA A LA COORDINACIÓN ZONAL 3 Y ALAUSÍ.-REALIZACIÓN DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 27 AL 28 03 2024.

CUR 19291

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/04/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CONTROL PREVIO
VIÁTICOS

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

1. Datos generales

No. Cédula:	1720620317	Cargo:	ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2
Servidor:	HERNÁNDEZ GARCÍA ANA PATRICIA	Nivel:	
Lugar de comisión:	CHIMBORAZO-ALAUZI/COORDINACIÓN ZONAL 3	C. Presupuestaria:	142
Fecha de salida:	27/03/2024	Hora:	08H00
Fecha de retorno:	28/03/2024	Hora:	18H00
		Tipo de gasto:	CORRIENTE

2. Cálculo de viáticos

Concepto	Monto (USD)	No. Días	Total viático
Viático	80,00	1	80,00

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	-
7	Alimentación	530303	-
Total reembolso			-

4. Detalle de gasto justificados

No.	Concepto	Item Presupuestario	Monto (USD)
1	Hospedaje	530303	33,60
2	Alimentación	530303	30,00
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			63,60

5. Liquidación

a)	Total cálculo de viáticos		
	Total de viáticos		80,00
	(-) Anticipo entregado	Cur no.	-
	Valor a justificar	70%	56,00
	Valor sin justificar	30%	24,00
	Valor que justifica el funcionario		80,00
	Saldo a favor del MIES		-
b)	Total por reembolso de gastos		-
c)	Total por liquidación de compras		-
d)	Total a favor del funcionario		80,00

6. Observaciones

No.	Observaciones
1	

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 las Normas de Control Interno.

Quito, 24 de abril del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

RODRIGUEZ
CONTROL PREVIO

RECIBO CON LA
FIRMA DE LA CGAF
25-04-2024
12:18



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26-03-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ana Patricia Hernández García

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Chimborazo-Alausí/Coordinación zonal 3

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

27-03-2024

HORA SALIDA
(hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

28-03-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ana Patricia Hernández García

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora ministra del MIES, Mgs. Zaida Rovira

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Particular	Quito – Alausí	27-03-2024	08h00	27-03-2024	12h00
TERRESTRE	Particular	Alausí – Quito	28-03-2024	14h00	28-03-2023	18h00

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 General Rumiñahui

TIPO DE CUENTA
AHORROS

No. DE CUENTA: 8204298000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FECHA:

22 ABR 2024



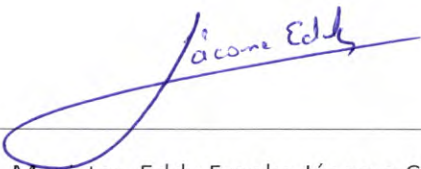
HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:

REINGRESO
22-04-2024
LUGAR DE INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO

REINGRESO
10-04-2024
14:50

	
Ana Patricia Hernández García ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2	Víctor Hugo Jaramillo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.
	
Magister. Eddy Franko Jácome Carvajal COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

FECHA DE INFORME: 28-03-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Ana Patricia Hernández García

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Chimborazo-Alausí/Coordinación zonal 3

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ana Patricia Hernández García

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora

Actividad

Día 1(27-03-2024)

08h00 a 12h00

Traslado de Quito a Alausí

12h00 a 14h00

Reunión con autoridades y Técnicos del MIES para coordinar las avanzadas, logística y cobertura de los eventos

14h00-20h00

Montaje del evento, carpas, amplificación, sonido

Día 2(28-03-2024)

08h00 a 10h00

Definición y coordinación de montaje

10h00-12h00

Evento 1 (Brigada Social)

12h30 a 13h30

Evento 2 (Visita zona 0)

14h00 a 18h00

Traslado de Alausí a Quito

PRODUCTOS: Fotografías, videos y Kit de prensa con las intervenciones de autoridades, entrevistas y tomas de paso de los eventos para la difusión en medios de comunicación y redes sociales del MIES, Avanzada y logística de eventos.

OBSERVACIONES:

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

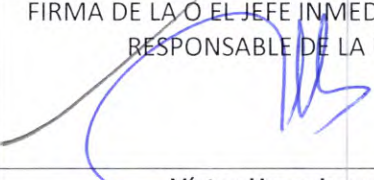
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/03/2024	002905	Alimentación	\$20.00
28/03/2024	002-002-000000033	Hospedaje	\$33.60
28/03/2024	000003078	Alimentación	\$10.00
		TOTAL	\$63.60

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA dd-mmm-aaa	27-03-2024	28-03-2024	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.			
HORA hh:mm	08h00	18h00				
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	Particular	Quito – Alausí	27-03-2024	08h00	27-03-2024	12h00
TERRESTRE	Particular	Alausí – Quito	28-03-2024	14h00	28-03-2024	18h00
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			
 Ana Patricia Hernández García ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2						
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			
 Víctor Hugo Jaramillo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL			 Víctor Hugo Jaramillo DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL			

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

Quito, D.M., 26 de marzo de 2024

PARA: Sra. Ana Patricia Hernández García
Analista de Comunicación Social 2

Srta. Michelle Carolina Jácome Macías
Analista de Comunicación Social 3

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

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

Sr. Wilson Rodrigo Pillalaza Pillajo
Comunicador Social 1

Paul Daniel Freire Vaca
Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Chimborazo

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial programada en la provincia de Chimborazo, dispongo a Usted (es) el traslado desde el 27 hasta el 28 de marzo de 2024, a fin de realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, 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,

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0182-M

Quito, D.M., 26 de marzo de 2024

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Víctor Hugo Jaramillo Valdez
DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL



Firmado electrónicamente por:
VICTOR HUGO
JARAMILLO VALDEZ

ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO" - RUC: 0601961915001 - AUT: 6823
IMP. DEL 03001 AL 03100 - F. de Aut: 24-01-2024 / Caduca: 24 DE ENERO DEL 2025
Original: Adquirente / Copia: Emisor



R.U.C.: 0602147910001

FACTURA

No. 002-002-000000033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2803202401060214791000120020020000000337257522913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2024 10:45:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401060214791000120020020000000337257522913

SANCHEZ VINUEZA SANDRA ELIZABETH

HOSTAL SAN PEDRO

Dirección Matriz: Calle: AV CINCO DE JUNIO Número: S/N Intersección: AV NUEVE DE OCTUBRE

Dirección Sucursal: Calle: AV CINCO DE JUNIO Número: S/N Intersección: NUEVE DE OCTUBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HERNANDEZ GARCIA ANA PATRICIA

Identificación 1720620317

Fecha 28/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE		1.00	HOSPEDAJE		30.00	0.00	0.00	0.00	30.00

Información Adicional

Telefono: 022436970

Email: pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	33.60

SUBTOTAL 12%	30.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.60
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	33.60

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO. CERTIFICACION

142

FECHA DE ELABORACIÓN

050224

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	006	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,107.15
01	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$17,075.62
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$18,182.77
TOTAL										

SON: DIECIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. VÍCTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ -DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL - CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR; Y, PASAJES AL INTERIOR EN TERRITORIO, PARA LA AVANZADA, ACOMPAÑAMIENTO Y COBERTURAS COMUNICACIONALES A ESCALA NACIONAL PARA LAS/OS FUNCIONARIAS/OS Y DIRECTOR/A DE LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL. PERÍODO ENERO A DICIEMBRE 2024. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2024-0087-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2024-004. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE	 NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero
05/02/2024		