

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	26	04	2024	1965	1902
Unid. Desc:	0000						
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			DM-DCS-2024-	821

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.-VIAJA A BOLÍVAR Y A LA COORDINACIÓN ZONAL 5.-REALIZACIÓN DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES, DEL 02 AL 03 04 2024.MIES-DM-DCS-2024-0190-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-SP-VP

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JA3DYVFNVEAACBD	FIRMA ELECTRONICA:	Z235GLFDDPASKL9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/04/2024	FECHA:	26/04/2024

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

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	JA3DYVFNVEAACBD	FIRMA ELECTRONICA:	Z235GLFDDPASKL9
	USUARIO:	VERONICAPEREZ	USUARIO:	SBUSTILLOS
	FECHA:	26/04/2024	FECHA:	26/04/2024

FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

280

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

U. Ejecutora:

9999

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

026

04

2024

No. CUR

1965

No. Original

1902

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

DM-DCS-2024-0087-M

No. Expediente

821

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.-VIAJA A BOLÍVAR Y A LA COORDINACIÓN ZONAL 5.-REALIZACION DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 02 AL 03 04 2024.MIES-DM-DCS-2024-0190-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-SP-VP									

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

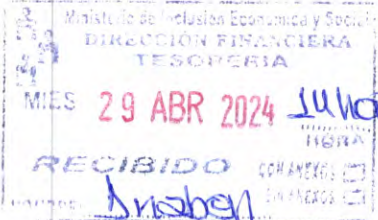
26/04/2024

REGISTRADO:

Funcionario Responsable

APROBADO:

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					1902	1902
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DM-DCS-2024-0087-M		821		
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				

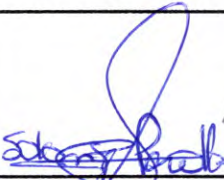
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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 BOLÍVAR Y A LA COORDINACIÓN ZONAL 5.-REALIZACIÓN DE COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SRA. MINISTRA DEL MIES. DEL 02 AL 03 04 2024.

1965

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:	BOLÍVAR GUARANDA/COORDINACIÓN ZONAL 5	C. Presupuestaria:	142
Fecha de salida:	02/04/2024	Hora:	08H00
Fecha de retorno:	03/04/2024	Hora:	21H00
		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	40,00
2	Alimentación	530303	20,50
3	Movilización	530301	-
Total hospedaje y alimentación			60,50

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

ECO. YOLIA RODRÍGUEZ
CONTROL PREVIO

Presup
25-04-2024
13:59
25-04-2024
REUBO WU LO
FIRMA DE LA
CGAF
12:20



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-2024-0190-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

01-04-2024

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

Bolívar-Guaranda/Coordinación zonal 5

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

02-04-2024

HORA SALIDA
(hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

03-04-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

21h00

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 – Guaranda	02-04-2024	08h00	02-04-2024	13h00
TERRESTRE	Particular	Guaranda – Quito	03-04-2024	15h00	03-04-2023	21h00

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

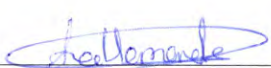
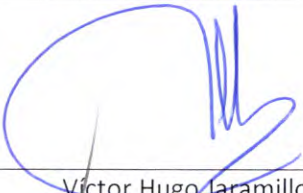
FECHA: 22 ABR 2024



HORA

DIRECCION FINANCIERA

Firma: No. tramite:

	
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
Magister. Eddy Franko Jácome Carvajal COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	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.



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-2024-0190-M

FECHA DE INFORME: 05-04-2024

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

Bolívar Guaranda/Coordinación zonal 5

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(02-04-2024)

08h00 a 13h00

Traslado de Quito a Guaranda

13h00 a 15h00

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

15h00-20h00

Montaje del evento, carpas, amplificación, sonido

Día 2(03-04-2024)

08h00 a 10h00

Definición y coordinación de montaje

10h00-12h00

Evento 1 (Transformando Comunidades)

12h30 a 13h30

Evento 2 (Visita CDI Mariño Carvajal)

14h00 a 15h00

Evento 3 (Entrevista Radio la Propia)

15h00 a 21h00

Traslado de Guaranda 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.

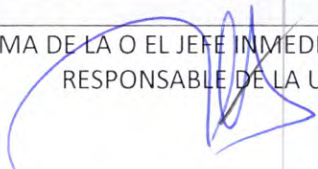
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/04/2024	000001267	Alimentación	\$10.00
02/04/2024	003-001-000004589	Alimentación	\$10.50
03/04/2024	002-002-000000316	Hospedaje	\$40.00
			\$60.50

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA dd-mmm-aaa	02-04-2024 ✓	03-04-2024 ✓	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 ✓	21h00 ✓				
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 – Guaranda ✓	02-04-2024 ✓	08h00 ✓	02-04-2024 ✓	13h00 ✓
TERRESTRE	Particular	Guaranda – Quito ✓	03-04-2024 ✓	15h00 ✓	03-04-2024 ✓	21h00 ✓
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			



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0190-M

Quito, D.M., 01 de abril de 2024

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

ASUNTO: Disposición de movilización a la provincia de Bolívar

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial programada en la provincia de Bolívar, dispongo a Usted (es) el traslado desde el 2 hasta el 3 de abril 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,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Víctor Hugo Jaramillo Valdez
DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL



Firmado electrónicamente por:
VICTOR HUGO
JARAMILLO VALDEZ

F. Client

2



R.U.C.: 1720918661001

FACTURA

No. 003-001-000004589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0204202401172091866100120030010000045890000007214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
2024-04-02T14:30:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0204202401172091866100120030010000045890000007214

Parrilladas y Pizzeria La Casa Del Gaucho

Ortiz Uvidia Yadira Tatiana

Dir Matriz: Avenida Alfredo Novoa

Telf. 03-2555129

Dir Sucursal: Avenida Alfredo Noboa

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Contribuyente Régimen RIMPE | Calificación Artesanal #067184

Razón Social: ANA HERNANDEZ

Fecha Emisión: 02/04/2024

Fecha Vencimiento: 02/04/2024

RUC / CI: 1720620317

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
8wf6qaliyap695p2kzfimu	1	PLATO GAUCHO	9,75	9,75
leqf7tmn26u54fz0a0uya1l	1	GASEOSA MEDIANA	0,75	0,75

Información Adicional

Dirección QUITO

Email pattyhernandezhz87@hotmail.com

Teléfono 2436970

Usuario JEFE

Observación

CPC

Vendedor

Creación 02/04/2024 14:30:35

SUBTOTAL 12%	0,00
SUBTOTAL 0%	10,50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10,50
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	10,50

Forma Pago	Monto	Días Plazo
TARJETA DE CRÉDITO	10,50	0

**ROMERO VARGAS LUIS ENRIQUE**

Dirección Matriz: BOLIVAR / GUARANDA / GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / 10 DE AGOSTO Y ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: BOLIVAR / GUARANDA / GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / 10 DE AGOSTO SN Y ANTONIO ANTE

Obligado a llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Especial:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C: 0200440527001

FACTURA

No. : 002-002-000000316

Número de autorización:

0304202401020044052700120020020000003160000000017

Fecha y Hora de Autorización: 2024-04-03 09:36:12

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



0304202401020044052700120020020000003160000000017

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANA HERNANDEZ

Identificación: 1720620317

Fecha Emisión: 03/04/2024

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	P/U	Desc.	SubTotal
HAB18	HOSPEDAJE	1	HOSPEDAJE DEL 02/04/20224		34.78	0	34.78

Información adicional

email pattyhernandez87@hotmail.com

Forma de pago	Valor	Plazo
01-SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$40.00	0 DIAS

SubTotal IVA 15	34.78
SubTotal IVA 0	0.00
SubTotal no objeto de IVA	0.00
SubTotal exento de IVA	0.00
SubTotal sin impuestos	34.78
Total Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15	5.22
Total a pagar	\$ 40.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

NO. CERTIFICACION

142

FECHA DE ELABORACIÓN

05

02

24

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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

APROBADO

FECHA:

05/02/2024

REGISTRADO:



INGRID SOLANCE PERALTA VALVERDE

Funcionario Responsable

APROBADO:



NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ

Director Financiero