

**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 | 30 05 2024            | 2775         | 2704           |
| Unid. Desc:                            | 0000   |                       |              |                |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DCS-2024- | 1146           |

|                    |            |                         |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|-------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:         | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                         |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1715481071 | FREIRE VACA PAUL DANIEL |     |     |     |     |        |

**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 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| <b>MONTO IVA</b>            |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| <b>LIQUIDO</b>              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A ALAUSI. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 02-05-2024. MIES-DM-DCS-2024-0237-M.INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-MR-VP

| <b>APROBADO</b> | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|                 | FIRMA ELECTRONICA: | B9RFX5FMN3IPLY5 | FIRMA ELECTRONICA:   | ZQR57TFYD4IM3V9 |
|                 | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|                 | FECHA:             | 30/05/2024      | FECHA:               | 30/05/2024      |

|       |       |
|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA |
|-------|-------|



|                 |                         |                        |                             |                        |
|-----------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>APROBADO</b> | <b>DATOS APROBACIÓN</b> |                        | <b>DATOS SOLICITUD PAGO</b> |                        |
|                 | FIRMA ELECTRONICA:      | <b>B9RFX5FMN3IPLY5</b> | FIRMA ELECTRONICA:          | <b>ZQR57TFYD4IM3V9</b> |
|                 | USUARIO:                | VERONICAPEREZ          | USUARIO:                    | SBUSTILLOS             |
|                 | FECHA:                  | 30/05/2024             | FECHA:                      | 30/05/2024             |

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     |                           | No. CUR            | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 030                   | 05                        | 2024               | 2775 2704      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | DM-DCS-2024-0087-M |                |
|  |  |                       |                           |                    | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                    | 1146           |

|                    |                                    |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                          | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                    | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                             | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1715481071 FREIRE VACA PAUL DANIEL |                   |              |     |     |     |

### 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        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A ALAUSI. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 02-05-2024. MIES-DM-DCS-2024-0237-M. INFORME DE CONTROL PREVIO. ACH-MR-VP

| DATOS APROBACIÓN                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/05/2024 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 029 05 2024           | 2704                      | 2704           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DCS-2024-0087-M        | 1146           |

|                    |                                    |                   |              |             |
|--------------------|------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                       | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco:             |                                    | Cuenta Monetaria: |              |             |
| Comprobante        | GASTOS                             | Numero Operación  |              | 0           |
| Beneficiario:      | 1715481071 FREIRE VACA PAUL DANIEL |                   |              |             |

### 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        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** FREIRE VACA PAUL DANIEL. COMISIÓN A ALAUSI. REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 01 AL 02-05-2024

572

| DATOS APROBACIÓN                            |                                      |                                  |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                          | APROBADO:                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>29/05/2024 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

1. Datos generales

|                    |                         |                    |                                   |
|--------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| No. Cédula:        | 1715481071              | Cargo:             | ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3 |
| Servidor:          | FREIRE VACA PAÚL DANIEL | Nivel:             |                                   |
| Lugar de comisión: | CHIMBORAZO-ALAUÍ        | C. Presupuestaria: | 142                               |
| Fecha de salida:   | 01/05/2024              | Hora:              | 11H30                             |
| Fecha de retorno:  | 02/05/2024              | Hora:              | 22H30                             |
|                    |                         | 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              | 20,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 50,75       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 70,75       |

5. Liquidación

|    |   |         |       |       |
|----|---|---------|-------|-------|
| a) | <b>Total cálculo de viáticos</b>          |         |       |       |
|    | Total de viáticos                         |         |       | 80,00 |
|    | (-) Anticipo entregado                    | Cur no. | -     | -     |
|    | <b>Valor a justificar</b>                 | 70%     | 56,00 | 56,00 |
|    | <b>Valor sin justificar</b>               | 30%     | 24,00 | 24,00 |
|    | <b>Valor que justifica el funcionario</b> |         |       | 80,00 |
|    | <b>Saldo a favor del MIES</b>             |         |       | -     |
| b) | <b>Total por reembolso de gastos</b>      |         |       | -     |
| c) | <b>Total por liquidación de compras</b>   |         |       | -     |
| d) | <b>Total a favor del funcionario</b>      |         |       | 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, 27 de mayo del 2024

Elaborado por:

  
 Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

  
 Presupuesto

Contabilizado por:

  
 Contabilidad

Pagado por:

  
 Tesorería  
 Anabela Polina  
 DIRECCIÓN FINANCIERA

Recibido  
 con la  
 FIRMA CGAF  
  
 29-05-2024  
 14:20



**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  
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0237-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30-04-2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

PAÚL DANIEL FREIRE VACA

**PUESTO QUE OCUPA:**

Analista de Comunicación Social 3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Chimborazo-Alausí

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

1-05-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

11h30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

02-05-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

22h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Wilson Pillalaza y Luis Estacio

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<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  |                         |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | Institucional           | Quito – Alausí | 01-05-2024           | 11h30         | 01-05-2024           | 19h30         |
| TERRESTRE  | Institucional           | Alausí – Quito | 02-05-2024           | 14h00         | 02-05-2024           | 22h30         |

**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: 4661061000

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Paul Daniel Freire Vaca  
ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Víctor Hugo Jaramillo Valdez  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Magister Eddy Franko Jácome Carvajal  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



FECHA: 10 MAY 2024

HORA: 11h40

DIRECCIÓN FINANCIERA

Firma: [Signature] No. trámite: 508 9h

13-05-2024  
9.52



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0237-M

FECHA DE INFORME: 06-05-2024

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
PAÚL DANIEL FREIRE VACA

**PUESTO QUE OCUPA:**  
Analista de Comunicación Social 3

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.**  
Chimborazo-Alausí

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

DIRECCION DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Wilson Pillalaza y Luis Estacio.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

| <b>ACTIVIDADES:</b>       |  |
|---------------------------|--|
| <b>Hora</b>               | <b>Actividad</b>   |
| <b>Día 1 (01-05-2024)</b> |  |
| 11h30 a 19h30             | Traslado de Quito a Alausí   |
| 19h30 a 20h30             | Avanzada a las casas que fueron afectadas por el deslave y a las que se entregó línea blanca.  |
| 21h30                     | Traslado al hotel.   |
| 22h00                     | Fin de la jornada.   |
| <b>Día 2 (2-05-2024)</b>  |  |
| 06h30 a 07h30             | Inicio de jornada y desayuno   |
| 08h30 a 12h00             | Cobertura para redes sociales y realización de mensajes e historia de la entrega de menaje de casa a las familias que fueron afectadas por el deslave. |
| 12h00 a 12h45             | Cobertura de la reunión de la señora Ministra con autoridades de la provincia.   |
| 12h45 a 14h00             | Realización de video de la señora Ministra para redes sociales.  |
| 14h00 a 22h30             | Traslado de Alausí 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):**

| <b>FECHA</b> | <b>No. COMP.VENTA</b> | <b>CONCEPTO</b> | <b>MONTO (CON IVA)</b> |
|--------------|-----------------------|-----------------|------------------------|
| 01-05-2024   | 2320                  | Alimentación    | 20                     |
| 01-05-2024   | 2780                  | Alimentación    | 15                     |
| 01-05-2024   | 1744                  | Hospedaje       | 20                     |
| 02-05-2024   | 2334                  | Alimentación    | 10                     |
| 02-05-2024   | 3051                  | Alimentación    | 5.75                   |
| <b>TOTAL</b> |                       |                 | <b>70.75</b>           |

|                     |               |                |   |
|---------------------|---------------|----------------|---|
| <b>ITINERARIO</b>   | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b><br>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. |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 01-05-2024    | 02-05-2024     |   |
| HORA<br>hh:mm       | 11h30         | 22h30          |   |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORT E<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |                   | LLEGADA              |               |
|--|----------------------|----------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|
|  |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | Institucional        | Quito – Alausí | 01-05-2024           | 11h30             | 01-05-2024           | 19h30         |
| TERRESTRE  | Institucional        | Alausí – Quito | 02-05-2024           | 14h00             | 02-05-2024           | 22h30         |

**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**

**Paul Daniel Freire Vaca  
ANALISTA DE COMUNICACIÓN**

**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**

**Víctor Hugo Jaramillo Valdez  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

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

**Víctor Hugo Jaramillo Valdez  
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0237-M

Quito, D.M., 30 de abril de 2024

**PARA:** Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre  
**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 miércoles 01 hasta el jueves 02 de mayo 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**



VICTOR HUGO  
JARAMILLO VALDEZ







**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | 142               | 05                   | 02 | 24 |
| Unid. Desc:      |   |                   |                      |    |    |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 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        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$18,182.77</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**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             | <br>INGRID SOLANGE PERALTA VALVERDE<br>Funcionario Responsable | <br>NORMA ALEXANDRA PROANO YEPEZ<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>05/02/2024 |   |  |



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

No. 18077

**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 2024-05-01 Hora 05:00 Hasta 2024-05-02 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2024-04-30

No. Comunicación MIES-DM-DCS-2024-0238-M

Lugar Origen D.M.Q.

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

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 Lcd. Víctor Hugo Jaramillo Valdez

Cargo DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2024-05-01 08:38

