

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 | 27                | 06      | 2024         |
| Unid. Desc:      | 0000 |                                                             | 3459              | 3405    |              |

|                                        |                       |              |                |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | DM-DCS-2024- | 1460           |

|                    |            |                                 |     |     |     |     |        |
|--------------------|------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|
| Clase de Registro: | DEV        | Clase de Gasto:                 | OGA | RPA | RTO | DEV | IOFP/D |
| Area De:           | GASTOS     |                                 |     |     |     |     |        |
| Beneficiario:      | 1722549993 | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA |     |     |     |     |        |

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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| MONTO IVA            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| LIQUIDO              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A EL COCA. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 21 AL 23-05-2024.MIES-DM-DCS-2024-0273-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.ACH-YP-VP-ECH

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JZ2MGD8RV9IUFWD | FIRMA ELECTRONICA:   | ZP24WT8PDPIZEI9 |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/06/2024      | FECHA:               | 27/06/2024      |

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

|          |                    |                 |                      |                 |
|----------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| APROBADO | DATOS APROBACIÓN   |                 | DATOS SOLICITUD PAGO |                 |
|          | FIRMA ELECTRONICA: | JZ2MGD8RV9IUFWD | FIRMA ELECTRONICA:   | ZP24WT8PDPIZEI9 |
|          | USUARIO:           | VERONICAPEREZ   | USUARIO:             | SBUSTILLOS      |
|          | FECHA:             | 27/06/2024      | FECHA:               | 27/06/2024      |

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  | 027 06 2024               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             |                    |                           |                | 3459    | 3405         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | DM-DCS-2024-0087-M |                           | 1460           |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS       |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                    |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                  |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 1722549993 | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA                             |                    |                           |                |         |              |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A EL COCA. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 21 AL 23-05-2024.MIES-DM-DCS-2024-0273-M.INFORME DE CONTROL PREVIO.ACH-YP-VP-ECH



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>27/06/2024 | 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               | 026 06 2024               |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                             |                                 |                           |  | 3405           | 3405         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                             |                                 | No.                       |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                       |                                 | DM-DCS-2024-0087-M        |  | 1460           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                                             | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |              |                                                             | Cuenta Monetaria:               |                           |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                             | Numero Operación                | 0                         |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1722549993   |                                                             | JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA |                           |  |                |              |

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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA.- POR COMISIÓN A EL COCA. COORDINACIÓN LOGÍSTICA Y REALIZAR COBERTURA COMUNICACIONAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA SEÑORA MINISTRA. DEL 21 AL 23-05-2024.

3459

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/06/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

1. Datos generales

|                    |                                 |                    |                                   |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| No. Cédula:        | 1722549993                      | Cargo:             | ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3 |
| Servidor:          | JACOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA | Nivel:             |                                   |
| Lugar de comisión: | EL COCA-FRANCISCO DE ORELLANA   | C. Presupuestaria: | 148                               |
| Fecha de salida:   | 21/05/2024                      | Hora:              | 07H00                             |
| Fecha de retorno:  | 23/05/2024                      | Hora:              | 13H00                             |
|                    |                                 | Tipo de gasto:     | CORRIENTE                         |

2. Cálculo de viáticos

| Concepto | Monto (USD) | No. Días | Total viático |
|----------|-------------|----------|---------------|
| Viático  | 80,00       | 2        | 160,00        |

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              | 70,00       |
| 2                              | Alimentación | 530303              | 43,75       |
| 3                              | Movilización | 530301              | -           |
| Total hospedaje y alimentación |              |                     | 113,75      |

5. Liquidación

|    |                                    |         |        |        |
|----|------------------------------------|---------|--------|--------|
| a) | Total cálculo de viáticos          |         |        |        |
|    | Total de viáticos                  |         |        | 160,00 |
|    | (-) Anticipo entregado             | Cur no. | -      | -      |
|    | Valor a justificar                 | 70%     | 112,00 | 112,00 |
|    | Valor sin justificar               | 30%     | 48,00  | 48,00  |
|    | Valor que justifica el funcionario |         |        | 160,00 |
|    | Saldo a favor del MIES             |         |        | -      |
| b) | Total por reembolso de gastos      |         |        | -      |
| c) | Total por liquidación de compras   |         |        | -      |
| d) | Total a favor del funcionario      |         |        | 160,00 |

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 junio del 2024

Elaborado por:

Adriana Chicaiza

Control previo

Comprometido por:

Presupuesto

Contabilizado por:

Contabilidad

Pagado por:

Tesorería

25-06-2024  
RECIBO CON LA  
FIRMA DE LA  
CGAF  
16:06

Presup  
26-06-2024  
08:05



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-2024-0273-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
17-05-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JÁCOME MACÍAS MICHELLE CAROLINA

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

EL Coca – Francisco de Orellana

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

Dirección de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

21-05-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

07h00

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

23-05-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

13h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Michelle Jácome, Fernando Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinación logística y realizar la cobertura comunicacional de las actividades de la señora Ministra, Mgs. Zaida  
Rovira

TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                    | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | Particular              | Quito - Tababela   | 21-05-2024               | 07h00         | 21-05-2024               | 09h30         |
| Aéreo                                                           | AERO REGIONAL           | Tababela - El Coca | 21-05-2024               | 09:30         | 21-05-2024               | 10:05         |
| Aéreo                                                           | AERO REGIONAL           | El Coca - Tababela | 23-05-2024               | 10:30         | 23-05-2024               | 11:05         |
| Terrestre                                                       | Particular              | Tababela – Quito   | 23-05-2024               | 11h05         | 23-05-2024               | 13h00         |

**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

10-06-2024  
11:00

FECHA:

10 JUN 2024

DIRECCIÓN FINANCIERA

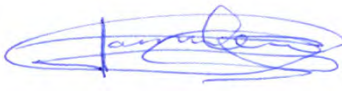
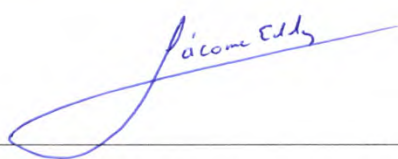
Firma:

No. trámite:



HORA

12h

|                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Pichincha                                                          |  | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No. DE CUENTA: 2207936557 |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                  |  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |
| Michelle Carolina Jácome Macías<br><b>ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3</b>                   |  | Edgar Roberto Espinoza Argotti<br><b>DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                         |  | 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. |                           |
|              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |
| Magíster. Eddy Franko Jácome Carvajal<br><b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |



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-2024-0273-M

FECHA DE INFORME:

27-05-2024

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.  
Coca – Francisco de Orellana

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Michelle Jácome, Fernando Sánchez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Hora

Actividad

Día 1 (21-05-2024)

07h00 – 09h30

Traslado de Quito a Tababela

09h30 – 10h05

Traslado de Tababela a El Coca

10h05 – 17h00

Grabación de Videos de CNH, AM y Discapacidad para Insumos de redes sociales institucionales

17h00 – 19h00

Reunión con autoridades y Técnicos del MIES para definir coberturas de los eventos

Día 2 (22-05-2024)

07h00 – 13h00

Cobertura para mensajes e historias de redes sociales del Gabinete Sectorial Social

13h00 – 14h30

Cobertura para mensajes e historias de redes sociales de entrega de Kits de vestimenta

14h30 – 17h00

Cobertura para mensajes e historias de redes sociales de evento de entrega de bonos de contingencia a damnificados del Coca

17h00 – 21h00

Envío de material de redes sociales

Día 3 (23-05-2024)

08h00 – 10h30

Cobertura entrevista Señora Ministra Democracia TV

10h30 – 11h05

Traslado de El Coca a Tababela

11h05 – 13h00

Traslado de Tababela a Quito

PRODUCTOS: Mensajes e historias con intervenciones de autoridades, entrevistas y tomas de paso de los eventos para la difusión en redes sociales del MIES, avanzada y logística de eventos.

OBSERVACIONES:

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

| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 21-05-2024 | 0000254        | Alimentación | \$20.00         |
| 22-05-2024 | 0000291        | Alimentación | \$12.00         |
| 23-05-2024 | 0002923        | Alimentación | \$11.75         |
| 23-05-2024 | 000003615      | Hospedaje    | \$70.00         |
|            |                |              | <b>\$113,75</b> |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|---------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21-05-2024 | 23-05-2024 |      |
| HORA<br>hh:mm       | 07:00      | 13:00      |      |

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**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Particular           | Quito - Tababela   | 21-05-2024           | 07h00         | 21-05-2024           | 09h30         |
| Aéreo                                                     | AERO REGIONAL        | Tababela - El Coca | 21-05-2024           | 09:30         | 21-05-2024           | 10:05         |
| Aéreo                                                     | AERO REGIONAL        | El Coca - Tababela | 23-05-2024           | 10:30         | 23-05-2024           | 11:05         |
| Terrestre                                                 | Particular           | Tababela – Quito   | 23-05-2024           | 11h05         | 23-05-2024           | 13h00         |

**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**

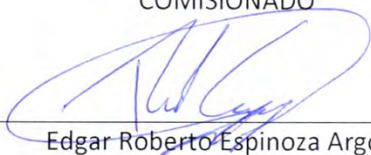

Michelle Carolina Jácome Macías  
ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3

**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

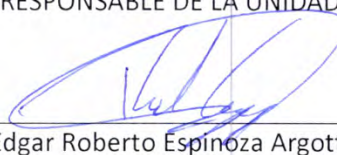
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO



Edgar Roberto Espinoza Argotti  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

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



Edgar Roberto Espinoza Argotti  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0273-M

Quito, D.M., 17 de mayo de 2024

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

Srta. Michelle Carolina Jácome Macías  
**Analista de Comunicación Social 3**

**ASUNTO:** Disposición de movilización a la provincia de Orellana

De mi consideración:

Con la finalidad de dar cumplimiento a la agenda del Despacho Ministerial programada en la provincia de Orellana, dispongo a usted (es) el traslado desde el martes 21 hasta el jueves 23 de mayo de 2024, a fin de realizar avanzada, apoyo logístico y 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. Edgar Roberto Espinoza Argotti  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



EDGAR ROBERTO  
ESPINOZA ARGOTTI

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0739-M

Quito, D.M., 30 de noviembre de 2023

**PARA:** Sra. Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**

**ASUNTO:** Solicitud de excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el equipo de Comunicación Social

De mi consideración:

La Dirección de Comunicación Social tiene como misión difundir, promocionar y posicionar la gestión institucional a través de la administración de los procesos de comunicación, imagen y relaciones públicas ante la ciudadanía, a través de los diferentes medios y canales de comunicación internos y externos, generando procesos de identidad institucional.

En el marco de lo expuesto, solicito a usted, de la manera más comedida, autorizar la excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el traslado del personal de Comunicación Social con los equipos tecnológicos correspondientes, a fin de cumplir las competencias que, por estatuto, nos corresponden como dirección, para satisfacer las necesidades institucionales de cobertura y difusión de acuerdo con las actividades diversas que cumple la máxima autoridad y sus delegados/as en territorio, considerando que los equipos deben ser trasladados de forma cuidadosa debido a su alta sensibilidad y con la mayor seguridad, puesto que su costo es elevado.

Asimismo, es preciso indicar que la difusión de las actividades de la institución y de sus autoridades requiere inmediatez, como un elemento fundamental de la gestión de comunicación social, por lo que es necesaria la presencia del equipo humano de la dirección a mi cargo, con los equipos tecnológicos respectivos, en los tiempos estipulados para cumplir con las avanzadas correspondientes y las coberturas en el momento.

El conocimiento de las acciones gubernamentales es un derecho de la ciudadanía y de los usuarios de los servicios del MIES, y es una forma de construir política pública con los aportes de una comunidad informada.

Este proceso participativo y oportuno demanda del acompañamiento del equipo de comunicación a las autoridades del MIES como voceros y actores principales de la ejecución de los programas y proyectos institucionales.

Por lo tanto, apreciaré considerar esta solicitud y estoy segura de contar con su favorable respuesta.

Con sentimientos de distinguida consideración.



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2023-0739-M

Quito, D.M., 30 de noviembre de 2023

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. María Jose Casares Soto

**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

Sr. Dr. Segundo Miguel Vásquez Calahorrano  
**Asesor 2**



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA JOSE CASARES  
SOTO**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-12-01 08:25:07 (GMT-5)

Generado por: María Jose Casares Soto

| Información del Documento |                                                                                                                 |                     |                                                                                                                               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | MIES-DM-DCS-2023-0739-M                                                                                         | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                            |
| De:                       | Sra. Mgs. María Jose Casares Soto, Directora de Comunicación Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social | Para:               | Sra. Mgs. Zaida Elizabeth Rovira Jurado, Ministra de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| Asunto:                   | Solicitud de excepcionalidad para la compra de pasajes aéreos para el equipo de Comunicación Social             | Descripción Anexos: | --                                                                                                                            |
| Fecha Documento:          | 2023-11-30 (GMT-5)                                                                                              | Fecha Registro:     | 2023-11-30 (GMT-5)                                                                                                            |

| Ruta del documento               |                                      |                             |                                 |                                      |          |                                                                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
| Área                             | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario                                                       |
| Despacho Ministerial             | Zaida Elizabeth Rovira Jurado (MIES) | 2023-11-30 17:48:39 (GMT-5) | Reasignar                       | María Jose Casares Soto (MIES)       | 0        | Autorizado. Por favor proceder según la normativa legal vigente. |
| Dirección de Comunicación Social | María Jose Casares Soto (MIES)       | 2023-11-30 17:05:42 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |                                                                  |
| Dirección de Comunicación Social | María Jose Casares Soto (MIES)       | 2023-11-30 17:05:42 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                               |
| Dirección de Comunicación Social | María Jose Casares Soto (MIES)       | 2023-11-30 17:04:34 (GMT-5) | Registro                        | Zaida Elizabeth Rovira Jurado (MIES) | 0        |                                                                  |

**ASADERO DON PIÑA**  
ARROBA ALTAFUJA VICTOR ERNESTO  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
FONDAS Y COMEDORES POPULARES  
INCLUSO PARA LLEVAR

## NOTA DE VENTA

S. 001-001-00

COCA - ORELLANA - ECUADOR

Telf.: 0979 252761

[illegible]

|       |       |
|-------|-------|
| TOTAL | 20.00 |
|-------|-------|

## Otros

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Ibarra Vera Justo Alberto – Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001  
6 B 100 x2 del 01 al 600 – Emi. 15- FEBRERO- 2024 Válido hasta 15 – FEBRERO - 2025

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

**ASADERO DON PIÑA**

ARROBA ALTAFUJA VICTOR ERNESTO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN

FONDAS Y COMEDORES POPULARES

INCLUSO PARA LLEVAR

Direc.: Barrio Central - Av. 9 de Octubre s/n

Y Garcia Moreno - Cel.: 0968133177

Email: victorarroba81@gmail.com

COCA - ORELLANA - ECUADOR

Fecha: 22-05-2024

Cliente: Carolina Idame

Ruc: 1722549993

Telf.: 0999252761

RUC: 1307604551001

NOTA DE VENTA

Aut. Sri.: 1131955446

S. 001-001-00

0000291

Dirección:

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
| 1     | Alimentación |          | 12.00    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

**FORMA DE PAGO**

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de  
Crédito o Débito

Otros

**TOTAL**

12.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001  
6 B 100 x2 del 01 al 600 - Emi. 15- FEBRERO- 2024 Válido hasta 15- FEBRERO - 2025

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR

**R.U.C.: 1309037743001**

Orellana - Ecuador

N° 001 -001-

0002923

FECHA DE AUTORIZACIÓN 06/Marzo/2024

|                  |           |          |             |
|------------------|-----------|----------|-------------|
| Fecha de Emisión | DÍA<br>23 | MES<br>5 | AÑO<br>2008 |
|------------------|-----------|----------|-------------|

R.U.C./C.I.: 172254999-3

Telf : 0979252761

Dirección: Quito

. Guía de Rem.: .....

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO \_\_\_\_\_ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO \_\_\_\_\_  
DINERO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

TOTAL \$ 11.75

ESTE VALOR YA  
INCLUYE IVA

Original - Cliente - Cópia - Emissor

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

**MOREIRA BERNAL MERCEDES ISABEL**, « GRÁFICAS MAM » R.U.C. 1724956394001, AUT. 10761, TEL: 0939 121 348  
Inicio: 0000002401 Fin: 0000003400 - FECHA DE CADUCIDAD 06/Marzo/2026



PEREZ JIPA LADY FERNANDA

HOTEL COCA IMPERIAL

Dirección: Barrio Central-Quito s/n entre Guayaquil y Montalv

Teléfono: 0985633523 - 062-301012

Correo: hcihotelcocaimperial@yahoo.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 2200057327001

Factura

No. 001-002-000003615

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2305202401220005732700120010020000036153162739211

FECHA AUTORIZACIÓN: 23/05/2024 07:04:30

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2305202401220005732700120010020000036153162739211

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACOME MACIAS MICHELLE CAROLINA

Identificación: 1722549993

Fecha Emisión: 23/05/2024 07:02

Guía Remisión:

Dirección:

| Nro. | Codigo | Descripción                                                  | Medida   | Cant. | Precio | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------|----------|-------|--------|----------|---------------------|-----------|-------|
| 1    | SER105 | SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21-22 CON SALIDA 23-05-247 | SERVICIO | 2.00  | 30.43  | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 60.87 |

| Forma de Pago                          | Valor |
|----------------------------------------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 70.00 |

#### Información Adicional

Email: carolina.m.jacome@gmail.com

Teléfono: 0979252762

Observación:

21-22  
1  
②

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| Subtotal No Objeto de Impuesto | 0.00  |
| Subtotal Iva 0%                | 0.00  |
| Subtotal Exento Iva            | 0.00  |
| Subtotal Iva diferenciado      | 0.00  |
| Subtotal Iva 15%               | 60.87 |
| Subtotal Iva 5%                | 0.00  |
| Subtotal sin Impuestos         | 60.87 |
| Desuento                       | 0.00  |
| ICE                            | 0.00  |
| Iva diferenciado               | 0.00  |
| Iva 15%                        | 9.13  |
| Iva 5%                         | 0.00  |
| IRBPNR                         | 0.00  |
| Propina                        | 0.00  |
| Valor Total                    | 70.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



EL NUEVO  
**ECUADOR**

Ministerio de Inclusión  
Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

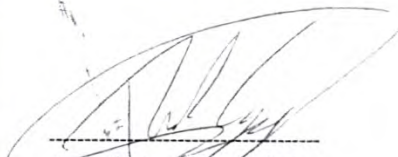
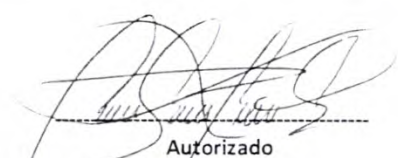
DATOS DEL SOLICITANTE

|                      |                                        |                         |                           |
|----------------------|----------------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | MICHELLE CAROLINA JÁCOME MACÍAS        |                         |                           |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 1722549993                             | FECHA DE REQUERIMIENTO: | 17-05-2024                |
| CARGO:               | Analista de Comunicación               | DIRECCIÓN:              | Dirección de Comunicación |
| RUTA                 |                                        | NACIONAL ( X )          | INTERNACIONAL ( )         |
| IDA:                 | Quito – El Coca                        | FECHA:                  | 21-05-2024                |
|                      |                                        | HORA:                   | 09h30                     |
| RETORNO:             | El Coca – Quito                        | FECHA:                  | 23-05-2024                |
|                      |                                        | HORA:                   | 11:05                     |
| N° DE DOCUMENTO      | Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2024-0273-M |                         | SI ( ) NO ( )             |

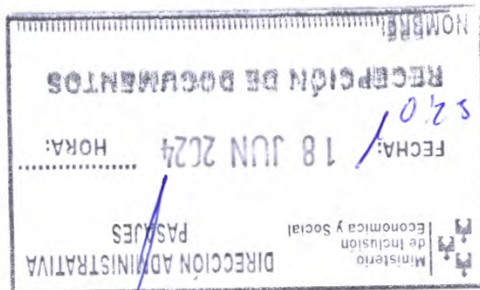
**AUTORIZACIÓN.-** EN CASO DE NO OCUPAR ESTE PASAJE; LA NO ENTREGA DE LOS PASES A BORDO EN EL LÍMITE DE TIEMPO QUE DA LA CIRCULAR DE PASAJES (4 DÍAS); ADEMÁS QUE NO SE PODRÁ SOLICITAR LA EMISIÓN DE NUEVOS PASAJES; LA SOLICITUD SIN LA DEBIDA PLANIFICACIÓN A CUYA CONSECUENCIA NO SE UTILICE O SE CANCELEN SIN JUSTIFICACIÓN, DEBERÁN ASUMIR EL COSTO DE PENALIDAD QUE POR ESTA RAZÓN COBRAN LAS AEROLÍNEAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA CIRCULAR NO. MIES-CAF-2013-0010-C, EN TAL VIRTUD AUTORIZO SE DESCUENTE A FAVOR DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL – MIES EN LA SIGUIENTE REMUNERACIÓN MENSUAL EL VALOR DEL PASAJE O SU PROPORCIONAL.

  
FIRMA DEL REQUERENTE

NOMBRE: Michelle Jácome  
C.I.: 1722549993  
CARGO: Analista de Comunicación

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Autorizado Jefe inmediato<br>Edgar Roberto Espinoza Argotti<br>DIRECTOR DE COMUNICACIÓN | <br>Autorizado<br>Nancy Monar<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| OBSERVACIONES: _____                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |

**NOTA:** LOS PASES A BORDO ORIGINALES Y LA COPIA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN LA GESTIÓN DE SERVICIOS GENERALES.



# BOARDING PASS:

FLIGHT NO:

BOARDING TIME:

GATE:

SEAT:

RER841

0830

A1

11D

CLASS:

SEAT:

Y

11D

OPERATED BY AEROREGIONAL

NAME: JACOME/MICHELLE

FROM: QUITO MARISCA.

TO: COCA

FOID TKNE

CLASS:

DATE:

Y

21MAY

JACOME/MICHELLE

RER 841 21MAY

FROM: QUITO MARISCA.

TO: COCA

DEPARTURE TIME: 0930

SEQUENCE NO: 025

SEQUENCE NO: 025

|                                                  |                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCION ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |
| FECHA: 06 JUN 2024                               | HORA: 08:00                         |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                          |                                     |
| NOMBRE: .....                                    |                                     |

|        |                 |               |
|--------|-----------------|---------------|
| PUERTA | PUERTA          | PUERTA        |
| ARQUE  | JACOME/MICHELLE | QUITO         |
| BPE    | COCA            | 23MAY         |
| E I    | QUITO           | KING          |
| PHO    | 10:30           | ERDEGY        |
| SA     |                 | Y             |
| TKNE   |                 | SECCION A 075 |

**RECEPCION**

|                                                                                                                                       |                          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
|  Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCION ADMINISTRATIVA |            |
|                                                                                                                                       | PASAJES                  |            |
| FECHA: 06 JUN 2024                                                                                                                    |                          | HORA: 8:00 |
| RECEPCION DE DOCUMENTOS                                                                                                               |                          |            |
| NOMBRE:                                                                                                                               |                          |            |

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACION

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

OCM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | LEG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 000 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes a Interior                      | \$1,107.15  |
| 01                   | 00 | 000 | 000 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viáticos 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: LDO. VICTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ - DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIATICOS 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 DIRECTORIA DE LA DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL, PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2024, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DOS-2024-0087-M. CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DOS-CA-2024-004. LA ADECUADA UTILIZACION 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 YEPES<br>Director Financiero |

FECHA:  
05/02/2024

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

AÑO CERTIFICACION

142

FECHA DE ELABORACION

05

02

24

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

ODM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | AOT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                   | 00 | 000 | 005 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$1,107.15  |
| 01                   | 00 | 000 | 005 | 530302 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viajeros 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: LODO, VICTOR HUGO JARAMILLO VALDEZ - DIRECTOR DE COMUNICACION SOCIAL - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIATICOS 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 DIRECTORIA DE LA DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL, PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2024, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DCS-2024-0087-M. CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-DM-DCS-CA-2024-004. LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

## DATOS APROBACION

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
05/02/2024INGRID SOLANGE  
PERALTA VALVERDE

Funcionario Responsable

NORMA ALEXANDRA  
PROANO YEPEZ

Director Financiero