



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 82      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 126,84

IVA: 0,00

---

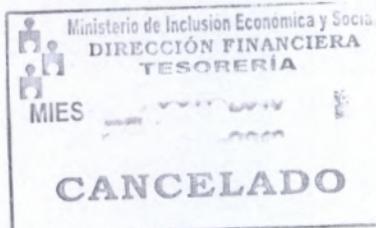
Sub Total: 126,84

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 126,84



Estado: APROBADO      Descripción: PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR: VIAJE A IBARRA POSESION DE  
AUTORIDADES DE LA COORDINACION ZONAL-1 Y TALLER DE  
INDUCCION A LOS NUEVOS FUNCIONARIOS DEL 08 AL  
09-01-2018.MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 12000189206

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	25/01/2018	126,84	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>126,84</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
<b>Total Deducciones:</b>					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 126,84**



12/12 →

196

## 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		018   01   2018	82	75	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0045	40		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

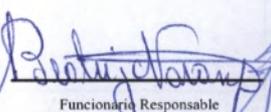
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	126.84
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>126.84</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>126.84</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>126.84</b>

**SON:** CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR: VIAJE A IBARRA POSESION DE AUTORIDADES DE LA COORDINACION ZONAL-1 Y TALLER DE INDUCCION A LOS NUEVOS FUNCIONARIOS DEL 08 AL 09-01-2018.MJ-BN.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

110

### 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		018	01	2018	82
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0045		40	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ 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	018 01 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					75 75
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0045		40	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001114899	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	126.84
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>126.84</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>126.84</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>126.84</b>

SON: CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR.- VIAJE A IBARRA, POSESION DE AUTORIDADES DE LA COORDINACION ZONAL-1 Y TALLER DE INDUCCION A LOS NUEVOS FUNCIONARIOS, DEL 08 AL 09-01-2018.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

CPW-H75



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto:** 0  
**Certificación N°:** 10

**DATOS GENERALES**

<b>Cédula No.</b>	1001114899	<b>Cargo:</b>	ASESOR 2
<b>Funcionario</b>	PAREDES VALLEJOS JULIO CESAR	<b>Nivel:</b>	NOMBRAMIENTO
<b>Salida:</b>	Fecha: 08/01/2018 Hora: 09h00	<b>Retorno:</b>	Fecha: 09/01/2018 Hora: 17h45 Ciudad: Ibarra

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia: #N/A #N/A #N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	87,84
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>87,84</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00		0,00
Valor a Justificar	70%	91,00		87,84
Valor sin Justificar	30%	39,00		39,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>				<b>126,84</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				
				0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				
				0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				
				<b>126,84</b>

MJ  
2018-01-19

**5. OBSERVACIONES**

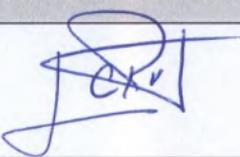
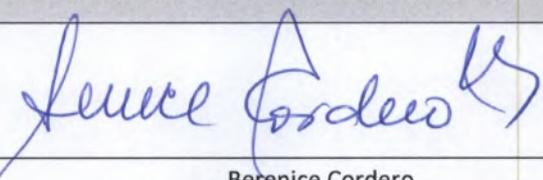
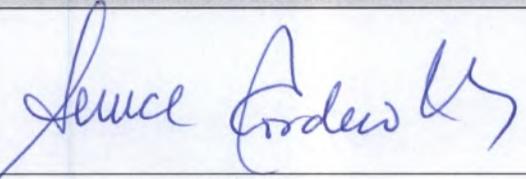
No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 1265, el número de la cédula no es legible
2	No se reconoce la factura Nro. 1268, es el último día de la comisión
3	De la factura Nro. 25749, solo se reconce el valor del hospedaje

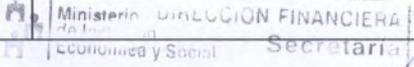
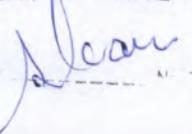
**5. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimientos conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

Elaborado por,  
*Miriam Jimenez Piedra*  
Miriam Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

 <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MIES-MIES-2018-0033-M</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>08 de enero de 2018</b>			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Paredes Vallejo Julio César				PUESTO QUE OCUPA: Asesor 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Ibarra - Quito				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho Ministerial			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
08/01/2018		09h00		09/01/2018		17h45	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: César Paredes							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Posesión de autoridades de la Coordinación Zonal 1 y Taller de inducción a los nuevos funcionarios.							
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	Institucional	Quito - Ibarra	08/01/2018	09h00	08/01/2018	11h00	
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	09/01/2018	15h30	09/01/2018	17h45	
<b>AUTORIZACION:</b> 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: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12000189206		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
César Paredes Asesor 2				Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y 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. <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.			
							
Berenice Cordero Ministra de Inclusión Económica y Social							

  
 Fecha: **18 ENE 2018** Hora: **16h33**  
 Firma:  219


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-MIES-2018-0033-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11 de enero de 2018
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Paredes Vallejo Julio César	PUESTO QUE OCUPA: Asesor 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Ibarra - Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Despacho Ministerial

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

César Paredes

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**
**Lunes 08 de enero de 2018**

11h00 Taller de inducción con Coordinador Zonal 1 y con Directora Distrital Ibarra

12h00 Visita a la nueva Gobernadora de Imbabura

14h00 a 20h00 Continuación de taller de inducción con Coordinador Zonal 1 y con Directora Distrital Ibarra

**Martes 09 de enero**

08h00 a 13:30 Directrices y finales del Taller de inducción con Coordinador Zonal 1 y con Directora Distrital Ibarra

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

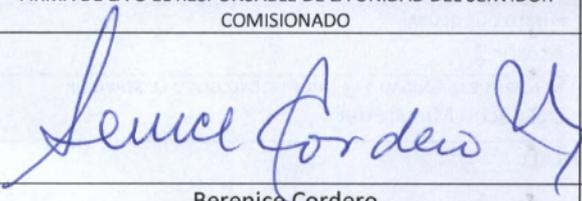
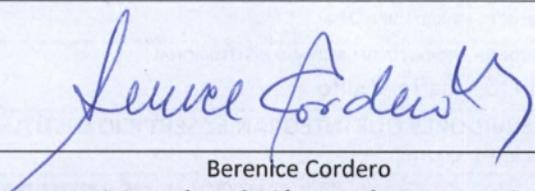
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/01/2018	1265	Alimentación	5,99
09/01/2018	1268	Alimentación	6,00
09/01/2018	25749	Hospedaje	104.62
SUMAN:			USD\$ 116.61

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/01/2018	09/01/2018	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	09h00	17h45	

**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	Institucional	Quito - Ibarra	08/01/2018	09h00	08/01/2018	11h00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	09/01/2018	15h30	09/01/2018	17h45

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 Delegado
Julio César Paredes Vallejo <b>Asesor 2</b>	
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
	
Berenice Cordero <b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b>	Berenice Cordero <b>Ministra de Inclusión Económica y Social</b>

# GUERRERO YANEZ CARLOS ENRIQUE



RUC:1709258394001

DIRECCIÓN: Calle: Garcia Moreno S/N y Olmedo

Telf: 062606921 - 0982754086 / Ibarra - Ecuador

**FACTURA**  
FECHA DE AUTORIZACION: 31-10-2017 AUT.SRI 1121688270001-001N°00001265

Cliente: Cesar Yaredes y.  
RUC /C.I. 1001114199 Fecha: 8 / 01 / 2018  
Dirección: Quito Telf: 2499 607

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	<u>Almuerzo</u>		<u>5.35</u>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJ. CREDITO/DEBITO  OTROS

IMPRESION 00001101 - 00001300 VALIDO HASTA: 31-01-2018

SUBTOTALS 5.35  
IVA 0%    
IVA 12% 0.64  
TOTALS 5.99

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 795 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547 Original.-CLIENTE - Copia.-EMISOR Documento Categorizado No

# GUERRERO YANEZ CARLOS ENRIQUE



RUC:1709258394001

DIRECCIÓN: Calle: Garcia Moreno S/N y Olmedo

Telf: 062606921 - 0982754086 / Ibarra - Ecuador

**FACTURA**  
FECHA DE AUTORIZACION: 31-10-2017 AUT.SRI 1121688270001-001N°00001268

Cliente: Cesar Yaredes y.  
RUC /C.I. 1001114899 Fecha: 9 / 01 / 2018  
Dirección: Quito Telf: 2499 607

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	<u>Almuerzo</u>		<u>5.36</u>

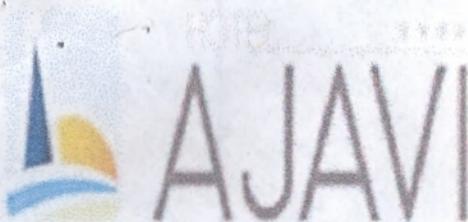
FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJ. CREDITO/DEBITO  OTROS

IMPRESION 00001101 - 00001300 VALIDO HASTA: 31-01-2018

SUBTOTALS 5.36  
IVA 0%    
IVA 12% 0.64  
TOTALS 6.00

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 795 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547 Original.-CLIENTE - Copia.-EMISOR Documento Categorizado No



RUC.: 1090003085001

**FACTURA**

No. 001-001-000025749

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901201801109000308500120010010000257499087816413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

09.01.2018 08:45:12

**AMBIENTE:** Produccion

**EMISION :** Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0901201801109000308500120010010000257499087816413

IMBABURA TURISTICA CA

Dir. Matriz

AV. MARIANO ACOSTA 16-38

Contribuyente Especial Nro. 588

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

Razón Social / Nombres y Apellidos PAREDES CESAR

Identificacion 1001114899

Fecha de Emisión 09.01.2018

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion.	Detalle Adicion.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1101000		1	HOSPEDAJE		*	72.0000		72.00
2105000		1	LOMO A LA PIMIENTA		*	12.5000		12.50
2501000		1	GASEOSA		*	1.2500		1.25

Direccion QUITO

Telefono 0999277651

Email NO REGISTRA EMAIL

Llegada : 08.01.2018

Forma de Pago

Tarjeta Credito/Debito 104.62

SUBTOTAL 12 %	85.75
SUBTOTAL 0 %	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.75
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	
DESCUENTO	
IVA 12 %	10.29
TIP 10 %	8.58
VALOR TOTAL	104.62

Enviar la retencion al correo [cajacentral@hotelajavi.com](mailto:cajacentral@hotelajavi.com)

**CANCELADO**

IMBABURA TURISTICA C.A.

"IMBATURIS"

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

10

04 01 18

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	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,880.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,880.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA DOLARES .

## DESCRIPCION:

PARA: ECON. MARIA BELÉN LANDÁZURI-DIRECTORA ADMINISTRATIVA, C.C.; ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2018-0045-M DE 04/01/2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2018. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/01/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0033-M

Quito, D.M., 08 de enero de 2018

**PARA:** Sr. Mgs. Julio César Paredes Vallejos  
**Asesor 2**

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Con un cordial saludo, delego a usted, César Paredes, Asesor de Despacho, asistir a la ciudad de Ibarra los días 08 y 09 de enero de 2018, en mi representación para la posesión de autoridades zonales 1 y taller de inducción a nuevos zonales y distritales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
Coordinadora General Administrativa Financiera