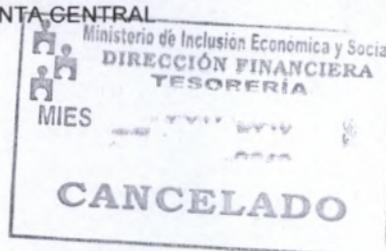


Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 432 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 199,70
 IVA: 0,00
 Sub Total: 199,70
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 199,70



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 12096019226

RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO: VIAJE A SANTO DOM INGO
 DE LOS TSACHILAS, EQUIPO DE TRABAJO DSIGNADO POR LA SEÑORA
 MINISTRA PARA LLEVAR A CABO UNA DILIGENCIA JURIDICA
 ADMINISTRATIVA, DEL 07 AL 09-02-2018. MJ-BN.

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	21/02/2018	199,70	0,00
Sub - Total				199,70	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 199,70



16/16 def

13/02/18

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	019 02 2018	432	425	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAJ-DOS-2018-0113	221	

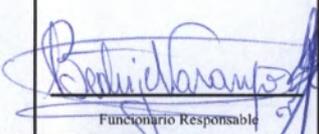
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718920562	RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.70
TOTAL PRESUPUESTARIO										199.70
IVA										0.00
SUB - TOTAL										199.70
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										199.70

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO: VIAJE A SANTO DOM INGO DE LOS TSACHILAS, EQUIPO DE TRABAJO DSIGNADO POR LA SEÑORA MINISTRA PARA LLEVAR A CABO UNA DILIGENCIA JURIDICA ADMINISTRATIVA, DEL 07 AL 09-02-2018. MJ-BN.

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


MARIA TARANCO

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		019	02	2018	432
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MIES-CGAJ-DOS-2018-0113
						No. Expediente
						221

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718920562	RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	019 02 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				425 425
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAJ-DOS-2018-0113	221
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1718920562	RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

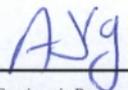
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	199.70
TOTAL PRESUPUESTARIO										199.70
IVA										0.00
SUB - TOTAL										199.70
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										199.70

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

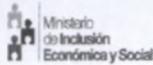
DESCRIPCION: RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO, VIAJE A SANTO DOM INGO DE LOS TSACHILAS, EQUIPO DE TRABAJO DSIGNADO POR LA SEÑORA MINISTRA PARA LLEVAR A CABO UNA DILIGENCIA JURIDICA ADMINISTRATIVA, DEL 07 AL 09-02-2018

EUR 432

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2018		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

425



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **99**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718920562	Cargo:	DIRECTOR
Funcionario	RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO	Nivel:	NOMBRAMIENTO
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	07/02/2018 08h00	Retorno:	09/02/2018 17h00
			Ciudad: Santo Domingo de los Tsachilas

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	Nº Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

Residencia **#N/A** #N/A 0

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	80,00
			ALIMENTACION	41,70
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				121,70

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	121,70
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Valor que justifica el funcionario			199,70
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidación de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			199,70

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 830 el valor del subtotal no corresponde
2	No se reconocen las facturas Nros. 4728 y 264 no desglosa IVA
3	

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.

Elaborado por,
Miriam Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 16 de febrero de 2018

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PRESUPUESTARIO

RESPUESTA:

COMPLETUDAD:

TELEFONIA:

DESCONCENTRADO:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

DIRECTORA FINANCIERA M.E.

CHA:

16 FEB 2018

Fecha: 14 FEB 2018 Hora: 010 011



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Firma: *[Signature]* No. Trámite: 659

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aa)
MEMORANDO No. MIES-CGAJ-2018-0076-M	06/02/2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MGS. GABRIEL RIVADENEIRA REVELO		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07-02-2018	08H00	09-02-2018	17H00

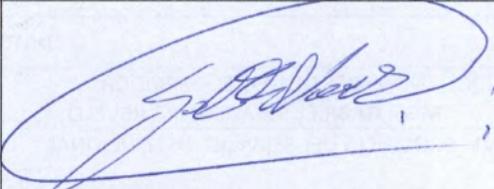
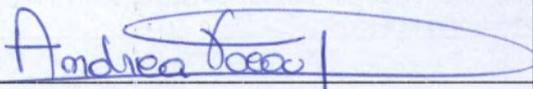
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Sebastián Chávez Gordillo, Mayra Alejandra Guerra Sánchez, Felipe Alexander Delgado Cartagena, Jenny Margarita Quiroz Cañizares, Betty Consuelo Báez Villagómez, Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Equipo de trabajo designado por la señora Ministra para llevar a cabo una diligencia Jurídica Administrativa

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	PLANTA CENTRAL MIES- Santo Domingo	07-02-2018	08H00	07/02/2018	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santo Domingo - QUITO	09-02-2018	13H00	09/02/2018	16H30
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- DOMICILIO	09-02-2018	16H30	09-02-2018	17H00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12096019226
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MGS. GABRIEL RIVADENEIRA REVELO		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. GABRIEL RIVADENEIRA R.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. ANDREA CECILIA VACA PERALTA		



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Memorando Nro. MIES-CGAJ-2018-0076-M	14 febrero de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIVADENEIRA REVELO GABRIEL FERNANDO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ORGANIZACIONES SOCIALES
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ORGANIZACIONES SOCIALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sebastián Chávez Gordillo, Mayra Alejandra Guerra Sánchez, Felipe Alexander Delgado Cartagena, Jenny Margarita Quiroz Cañizares, Betty Consuelo Báez Villagómez, Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DÍA, HORA)

MIÉRCOLES 07 DE FEBRERO DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
08:00	Salida del Domicilio – MIES Planta Central
08:00	Salida de Quito Planta Central MIES a Santo Domingo
11:00	Desayuno
11:30	Llegada a Santo Domingo – Dirección Distrital –
13:30	Alimentación – Lunch
14:30	Reunión con el señora Director y el equipo de trabajo, para recibir directrices
14:15	Reunión con jurídico para revisión de expediente de organizaciones sociales
17:00	Revisión del expedientes en los procesos de vida jurídica de organizaciones sociales
19:00	Alimentación-merienda
20:00	Hospedaje

JUEVES 08 DE FEBRERO DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Revisión de los expedientes de las Organizaciones que han sido constituidas por los años 2016-2017 en los archivo de la Dirección Distrital
13:00	Elaboración de base de datos de nuevas organizaciones sociales
14:00	Alimentación - Lunch
14:30	Revisión de documentos, referente al otorgamiento de personalidad jurídica y aprobación de estatutos
17:00	Revisión de las organizaciones sociales que han suscrito convenios con el MIES
19H30	Reunión con el señor Director y equipo de trabajo para dar informe de novedades
20:00	Alimentación- Merienda
21:30	Hospedaje

Viernes 09 DE FEBRERO DE 2018

HORA	ACTIVIDADES
07:00	Alimentación – Desayuno
08:00	Revisión de los trámites Ingresados de las organizaciones sociales; y reporte de organizaciones subidas al SUIOS
12:00	Informe de novedades al señor Director de organizaciones sociales

13:00	Salida a la ciudad de Quito
15:00	Alimentación - Lunch
16:30	Llegada a Quito
17:00	Llegada al domicilio

PRODUCTOS:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN, ES DECIR, SE REALIZÓ el control de los expedientes de las Organizaciones Sociales, gestión de la Unida Jurídica respecto al cumplimiento de la normativa legal aplicable a la materia, así como la revisión y cumplimiento de las organizaciones sociales en lo que respecta a convenios.

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

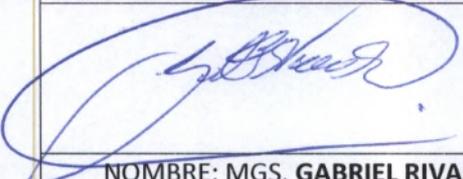
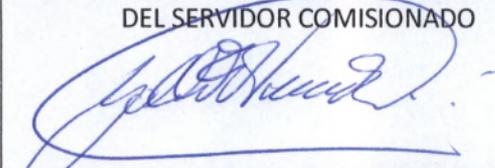
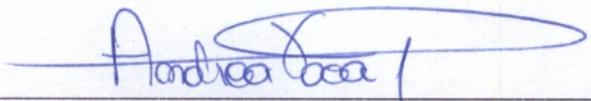
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07-02-2018	001-001-000000264	Alimentación	11
07-02-2018	002-001-000000669	Alimentación	10
07-02-2018	002-001-000000834	Alimentación	15
07-02-2018	002-001-000028287	Alimentación	6.70
08-02-2018	001-001-000001339	Alimentación	10
08-02-2018	002-001-000000830	Alimentación	10
08-02-2018	001-001-000004728	Alimentación	18.50
09-02-2018	001-001-000041560	Hospedaje	80.00
SUMAN:			USD\$ 161.20

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-02-2018	09-02-2018	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	08:00	17:00	

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	Planta Central MIES - Santo Domingo	07-02-2018	08:00	07-02-2018	11:30
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Quito	09-02-2018	13:00	09-02-2018	16:30
Terrestre	Público	Quito-Domicilio	09-02-2018	16:30	09-02-2018	17:00

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
 NOMBRE: MGS. GABRIEL RIVADENEIRA REVELO	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
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
	
NOMBRE: MGS GABRIEL F. RIVADENEIRA REVELO CARGO: DIRECTOR ORGANIZACIONES SOCIALES	NOMBRE: MGS. ANDREA CECILIA VACA PERALTA CARGO: COORDINADORA DE ASESORIA JURIDICA

Hotel, Bar y Restaurante "Obligado a Llevar Contabilidad"

" LOS CEIBOS "

Quetzada Cabrera Helmer Hernán
R.U.C. 1102702543001

FACTURA

Autorización S.R.I. 1122018464

Fecha de Autorización: 29/Diciembre/2017

Dirección: Av. Abraham Calazación s/n. y Alfredo Pérez Chiriboba - Telf: 3778 - 315 / Fax: 3 778 - 409
Cel.: 0999606152 / 0999533943 Santo Domingo - Ecuador

001-001-
00 0041560

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	9	FEBRERO	2018

Señor: GABRIEL RIVADENEIRA
 RUC/C.I. 1718920562
 Dirección: QUITO
 Telf.: _____ Guía Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
2	HOSPEDAJE	35,71	71,43

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 29 / DICIEMBRE / 2018	SUB-TOTAL 12 %	71,43
FORMA DE PAGO	SUBTOTAL 0 %	-
Efectivo <u>80,57</u>	SUBTOTAL	71,43
Dinero Electrónico	Descuento	-
Tarjeta de Crédito / Débito	IVA 12 %	8,57
Otros	TOTAL \$	80,00

Sanmartín Pacífico Salomón / Imprenta "Unión" / RUC: 0702751355001 / Aut. 5732
 Direc.: Machala 104 y Tsachila / Telf.: 2756-379 / 2765-356 / 10 Block / 41201 - 42200
 Original Blanco: ADQUIRENTE. Copia: EMISOR

Recibí Conforme

Memorando Nro. MIES-CGAJ-2018-0076-M

Quito, D.M., 06 de febrero de 2018

PARA: Srta. Abg. Mayra Alejandra Guerra Sánchez
Servidor Público 7

Sr. Dr. Felipe Alexander Delgado Cartagena
Servidor Público 3

Sra. Abg. Jenny Margarita Quiroz Cañizares
Servidor Público 7

Sra. Mgs. Betty Consuelo Báez Villagómez
Servidor Público 7

Sr. Abg. Sebastián Chávez Gordillo
Servidor Público 3

Sr. Mgs. Gabriel Fernando Rivadeneira Revelo
Director de Organizaciones Sociales

ASUNTO: Delegación - Dirección Distrital Santo Domingo

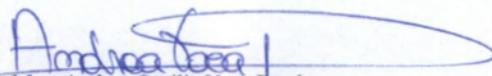
De mi consideración:

Por medio del presente, me refiero al Plan de Trabajo del MIES Planta Central, autorizado por la señora Ministra, para verificar los procesos legales, judiciales, contratos administrativos, suscripción y legalidad de convenios, gestión de organizaciones sociales y cumplimiento de la normativa legal en cuanto a contratación de personal, revisión de temas financieros y denuncias de irregularidades en la Dirección Distrital de Santo Domingo, a cumplirse durante los días 07, 08, 09 de febrero de 2018.

Al respecto, delego a usted, para que se traslade a la ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas, los días antes señalados para el cumplimiento de las actividades antes señaladas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Andrea Cecilia Vaca Peralta
COORDINADORA GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA

cs