013

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 2596 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	120,35
IVA:	0,00
Sub Total:	120,35
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	120,35

Ministerio de Inclusion Economica y Social
DIRECCION FINANCIERA
TESORERIA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** CANO FLORES CESAR LUIS: VIAJE A GUAYAS, REUNION CON EL COORDINADOR Y DIRECTORES DISTRITALES DE LA ZONA 8 PARA REVISION Y ASESORAMIENTO EN TEMAS JURIDICOS, DEL 12 AL 13-04-2017. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3243828800

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	31/05/2017	120,35	0,00
			Sub - Total	**120,35**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 120,35

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

13/17

12

012

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		023	05	2017	2596	2517

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1274

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1712600988	CANO FLORES CESAR LUIS			

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	120.35
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**120.35**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**120.35**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**120.35**

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANO FLORES CESAR LUIS: VIAJE A GUAYAS, REUNION CON EL COORDINADOR Y DIRECTORES DISTRITALES DE LA ZONA 8 PARA REVISION Y ASESORAMIENTO EN TEMAS JURIDICOS, DEL 12 AL 13-04-2017. DCH-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

11

011

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		023	05	2017	2596	2517	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1274

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		

Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1712600988	CANO FLORES CESAR LUIS	

DEDUCCIONES

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

010

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
022 05 2017	2517	2517

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1274

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1712600988	CANO FLORES CESAR LUIS			

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	120.35
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**120.35**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**120.35**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**120.35**

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANO FLORES CESAR LUIS.- VIAJE A GUAYAS, REUNION CON EL COORDINADOR Y DIRECTORES DISTRITALES DE LA ZONA 8 PARA REVISION Y ASESORAMIENTO EN TEMAS JURIDICOS, DEL 12 AL 13-04-2017.

CUR 2596

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 22/05/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gpv. # 2517

009

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **8-188**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1712600988**					***Cargo:***	ASESOR DE MINISTRO
Funcionario	CANO FLORES CESAR LUIS					***Nivel:***	VALOR ASIGNAR PARA
	Fecha	***Hora***		***Fecha***	***Hora***		
Salida:	12/04/2017	7:00	***Retorno:***	13/04/2017	13:00	***Ciudad:***	GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	130,00	1	130,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***130,00***

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	***No. Comprob.Venta***	***Partida-Certif***	***Concepto***	***Monto***
			PASAJES	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	81,35
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**81,35**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Total de viáticos				130,00
(-) Anticipo entregado:	***CUR No.***		0,00	0,00
Valor a Justificar		***70%***	91,00	81,35
Valor sin Justificar		***30%***	39,00	39,00
Saldo de favor del funcionario				120,35
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**120,35**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	**SE RECONOCE DE LA FACTURA No. 13321, UNICAMENTE EL VALOR DEL HOSPEDAJE YA QUE EL VALOR DE ALIMENTACION CORRESPONDE AL DIA QUE TERMINA LAS ACTIVIDADES**
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. 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,

Danilo Chico
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 19 de mayo de 2017

19/05/2017 14:19

MIES
CONTROL PREVIO
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DESCONCENTRADOS
favor atender requerimiento,
informe normativa.
TORIA FINANCIERA - MIES
19 MAY 2017

008

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.-	FECHA DE SOLICITUD 12/04/2017

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CANO CÉSAR	ASESOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAQUIL- GUAYAS	DESPACHO MINISTERIAL

FECHA SALIDA	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/04/2017	07H00	13/04/2017	13H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. CÉSAR CANO FLORES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	12/04/2017	07H00	12/04/2017	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	12/04/2017	09H00	12/04/2017	09H50
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	13/04/2017	11H30	13/04/2017	12H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	13/04/2017	12H30	13/04/2017	13H30

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3243828800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **DR. CÉSAR CANO FLORES**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE GINA J. QUIJANO.- COORDINADORA AGENDA MINISTERIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales, debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría
Fecha: 17 MAY 2017 Hora: 12H30
Firma: Diabel 2419 No. Trámite:

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Coordinación Administrativa Financiera
Fecha: 17 MAY 2017 Hora: 9H34
Firma: Aduan No. Trámite: 2301

Ministerio de Inclusión Económica y Social

007

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 14/04/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DR. CÉSAR CANO	ASESOR MINISTERIAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
GUAYAQUIL-GUAYAS	DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. CÉSAR CANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Miércoles 12 de abril

09h50 Arribo a la ciudad de Guayaquil

11h00 Reunión con Coordinador Zonal 8, temas jurídicos

14h00 Reunión con Coordinador y Directores de la Zonal 8, para revisión y asesoramiento en temas jurídicos relacionados con la zonal

17h00 Reunión para dar lineamientos a seguir en temas tratados

Jueves 13 de abril

08h00 Visita a Coordinación Zonal 8, coordinar los puntos a tratar en segunda visita

PRODUCTOS:

Asesorar y unificar criterios para el tratamiento de los temas jurídicos pendientes en el MIES

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
		SUMAN:	**USD$**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	12/04/2017	07H00	12/04/2017	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	12/04/2017	09H00	12/04/2017	09H50
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	13/04/2017	11H30	12/04/2017	12H20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	13/04/2017	12H30	13/04/2017	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	NOTA
NOMBRE: CARGO: Dr. César Cano Flores	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: GINA QUIJANO CARGO: COORDINADORA AGENDA MINISTERIAL	NOMBRE: GINA QUIJANO CARGO: COORDINADORA AGENDA MINISTERIAL

005

tame

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE **CANO/CESAR**	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO **EQ0193**	DE **QUITO**	A **GUAYAQUIL**	FECHA **12APR17**
PUERTA A3	HORA DE EMBARQUE **08:30**	ASIENTO **6D**	CLASE **H**
NÚMERO DE SECUENCIA **38**	HORA DE SALIDA **09:00**	BOLETO ELECTRÓNICO **2692134054960**	RESERVA **NBDWS**
TIER LEVEL			

ETKT2692134054960C2
FECHA/DATE: 13APR
VUELO/FLIGHT 0306
CANO/CESAR
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO
ASIENTO/SEAT: 26F
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 78

tame

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
ANEXOS
FECHA 11 MAY 2017
HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
Nombre

HOTEL PALACE
★★★★
GUAYAQUIL - ECUADOR

001

HOTEL PALACE HOTPALSA S.A
RUC: 0990677166001
Dir: CHILE 214 Y LUQUE
GUAYAQUIL - ECUADOR

2017.04.13
09:11:48
Pag 1

Autorizacion SRI Nro : 1119940326
Fecha de la Autorización : 16/12/2016
Vencimiento en el : 16/12/2017
Facturación por Computador: Impresa por Zeus Software Ver. 14.1.0

FACTURA Nro. :001-006-000013321

Fecha Emision : 13/04/2017 **Fecha Llegada:** 2017.04.12 **Fecha Salida :** 2017.04.13 **Caja :** 16
Razon Social: CANO FLORES CESAR LUIS
C.I / Ruc : 1712600988 **Ciudad :** QUITO **Habitación :** 308
Dirección : QUITO - ECUADOR **Teléfono :** 2805681 **Folio** 102839
Huésped : CANO FLORES CESAR LUIS **Forma de Pago:** Tarjeta 003050
Compañía : CANO FLORES CESAR LUIS

Descripción servicio	Consumo	I.v.a. 14%	Servicio 10%	Total
HABITACION	65.00	9.10	6.50	80.60
RESTAURANTE	10.60	1.48	1.06	13.14
TASA TURISTICA MUNICIPAL	1.50			1.50
Subtotal	**77.10**	**10.58**	**7.56**	**95.24**

Tarjeta 003050 088675 2020.05.06; CANO -95.24

SubTotal 14%:	**75.60**
SubTotal 0%:	**$0.00**
Descuento:	**$0.00**
SubTotal:	**$75.60**
Iva 14%:	**$10.58**
10% Servicio-Propina-Tips :	**$7.56**
Tasa Servicio Turístico:	**$1.50**
Valor Total:	**$95.24**

SON : NOVENTA Y CINCO CON 24/100

Firma - Signature C.C

Original Cliente

HOTEL PALACE

CHILE 214 Y LUQUE

Telefono: 2321080

7000003107 - AD210260 - 1.0.27 - C1

DINERS CLUB.

TARJETA: 365253XXXXX731	V: 10/17
LOTE#: 001177	REF: 003050
ADQUIRIENTE:	DINERS
FECHA: 13/ABR/17	HORA: 09:12

APROBACION #: 000675

BASE CONSUMO TARIFA 14 : US$	$75.60
BASE CONSUMO TARIFA 0: US$	$0.00
SUBTOTAL CONSUMOS: US$	$75.60
IVA 14% : US$	$10.58
Servicio : US$	$7.56
TASA : US$	$1.50
VR. TOTAL : US$	**$95.24**

CAPTURA ELECTRONICA

* DATAFAST *

DEBO Y PAGARE AL EMISOR INCONDICIONALMENTE Y SIN PROTESTO EL TOTAL DE ESTE PAGARE MAS LOS INTERESES Y CARGOS POR SERVICIO. EN CASO DE MORA PAGARE LA TASA MAXIMA AUTORIZADA PARA EL EMISOR.

NOMBRE : CANO FLORES/CESAR

X _____

EL ESTABLECIMIENTO VERIFICA QUE LA FIRMA DEL CLIENTE ES AUTENTICA.

TELEFONO : _____

C.I : _____

COPIA

PRE-CUENTA

Original

HOTEL PALACE HOTPALSA S.A

RUC0990677166001

CAFE PALACE RESTAURANTE

CALLE # 214 Y LUQUE

Tel: 2321080

Cuenta: 001-169303 FECHA:20170412

Razón Social: CANO FLORES CESAR LUIS

RUC: 1712600929

Dir: QUITO - ECUADOR

MESA	MESERO	HAB	Folio	Pax
12	MESHP	308	102639	1

Detalle	Cant	Unit	SubTotal
CEBICHE CAMARON SALSA CRIOLLA	1	7.98	7.98
LIMONADA	1	2.62	2.62

*** FORMAS DE PAGO***

[illegible]

0.00 -13.14

Subtotal	10.60
Descuentos	0.00
IVA 14%	1.48
10% Propina Tip	1.06
TOTAL:	**13.14**

F/Hora : 04/12/17 10:11:00 PM

Cajero : ANOCHOA

Mesero : 1 04/12/17 10:10:40 PM

DATOS PARA FACTURACIÓN:

NOMBRE:_____

CI/RUC:_____

DIRECCION:_____

EMAIL:_____

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

001

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0090-M

Quito, D.M., 16 de marzo de 2017

PARA: Sra. Gina Judith Quijano Guerrero
Coordinadora de Agenda Ministerial

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SUSCRIBIR DOCUMENTOS.

Con el propósito de dar agilidad a los procesos administrativos tales como adquisición de pasajes, entrega de pases a bordo, solicitudes e informes de Servicios Institucionales, por medio de la presente, en aplicación de la Disposición General Primera del Acuerdo Ministerial No. 0024 del 14 de agosto de 2014, mediante el cual se expidió la Normativa para la delegación de atribuciones de este Ministerio, le delego a usted para que pueda suscribir los documentos siguientes:

-Formato para adquisición de pasajes.
-Solicitud de Autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales.
-Informe de Servicios Institucionales.

Esta delegación será única y exclusivamente para los documentos en referencia del personal del Despacho Ministerial (Máxima Autoridad, Asesores y Equipo de Seguridad).

Atentamente,

Lcda. Lídice Vanessa Larrea Viteri
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:
Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

gq