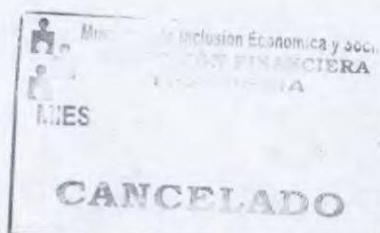


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3629 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 149,80  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 149,80  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 149,80



CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO.- VIAJE A MACAS-MORONA,  
 SEGUIMIENTO A LA LIQUIDACION Y FIRMA DE CONVENIOS Y  
 EJECUCION PRESUPUESTARIA DEL DISTRITO, DEL 26 AL 28-03-2019.  
 CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 00110085744

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	21/06/2019	149,80	0,00
Sub - Total				149,80	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					

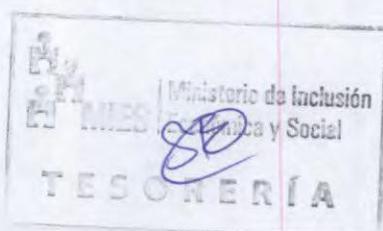
Total Deduciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 149,80

24/24  
plu

21/6/19

## 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 06 2019	3629	3600
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1863	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601539653	CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.80
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>149.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>149.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>149.80</b>

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO.- VIAJE A MACAS-MORONA, SEGUIMIENTO A LA LIQUIDACION Y FIRMA DE CONVENIOS Y EJECUCION PRESUPUESTARIA DEL DISTRITO, DEL 26 AL 28-03-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

MARÍA TERANGO

021

## 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	06	2019	3629
						3600
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M		1863	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601539653	CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO				

## 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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018 06 2019	3600	3600
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2019-0154-M	1863	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601539653	CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

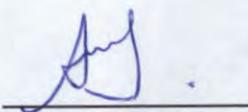
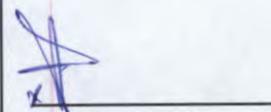
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.80
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	149.80
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	149.80
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	149.80

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO.- VIAJE A MACAS-MORONA, SEGUIMIENTO A LA LIQUIDACION Y FIRMA DE CONVENIOS Y EJECUCION PRESUPUESTARIA DEL DISTRITO, DEL 26 AL 28-03-2019.

3629

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 137

Cédula No.	0601539653	Cargo:	ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR 3
Funcionario	CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO	Nivel:	ACTIVO
Salida:	26/03/2019 15H30	Retorno:	28/03/2019 23H30
		Ciudad:	MACAS - MORONA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático ( 100%)			0,00
			160,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE ATENCION

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	51,00
		ALIMENTACION	34,80
		MOVILIZACION	33,50
		Total :	85,80

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%	112,00	85,80	
Valor sin Justificar 30%	48,00	48,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		133,80	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		16,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		149,80	Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

1	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 5575 POR CUANTO LA SUMA DEL VALOR TOTAL NO CORRESPONDE.
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA N° 1428 POR CUANTO EL IVA NO CORRESPONDE.
3	SE RECONOCE SOLO DIECISEIS DÓLARES DE MOVILIZACIÓN DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ART. 5 DEL ACUERDO MINISTERIAL 0165 EMITIDO POR EL MINISTERIO DE RELACIONES LABORABLES.

6. RECOMENDACIÓN

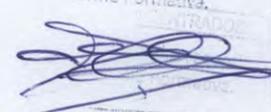
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,  
  
RICARDO ZAMBRANO  
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:   
PRESUPUESTO:   
CONTABILIDAD:   
SOLERÍA:   
CONTABILIDAD:

por atender requerimiento, conforme normativa.





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0395-M

FECHA DE SOLICITUD: (dd-mm-aaaa)  
25/03/2019

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR:** CAJAS PATRICIO **PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:** MACAS - MORONA **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR-CNH

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/03/2019	15h 30	28/03/2019	23h 30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:** Patricio Cajas Moreno

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** Seguimiento a la liquidación y firma de convenios y ejecución presupuestaria del Distrito.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito - Tababela	26/03/2019	15h 30	26/03/2019	16h 30
Aéreo	TAME	Tababela - Cuenca	26/03/2019	17h 30	19/03/2019	18h 45
Terrestre	Institucional	Cuenca - Macas	27/03/2019	04h 00	27/03/2019	08h 30
Terrestre	Institucional	Macas - Cuenca	28/03/2019	14h 00	28/03/2019	19h 15
Aéreo	TAME	Cuenca - Tababela	28/03/2019	20h 35	28/03/2019	21h 35
Terrestre	Público	Tababela - Quito	28/03/2019	22h 00	28/03/2019	23h 30

**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:** 0011008574-4

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

Psic. Patricio Cajas Moreno  
Analista de Desarrollo Infantil - DSAD

Esp. Milton Tasipanta  
Director de Servicios de Atención Domiciliar - CNH

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

Mgs. Tatiana León Álvarez  
Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral

**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.

Fecha: 04 JUN 2019 9:13  
Firma:   
No Trámite: 1113 134

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0395-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01/04/2019

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor  
CAJAS MORENO PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICO NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MACAS - MORONA

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricio Cajas.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

26/03/2019: 15h 30 Viaje de Quito a Tababela.

26/03/2019: 17h 30 Salida de Tababela a Cuenca

27/03/2019: 04h 00 Salida de Cuenca 08h 30 Llegada a Macas. Se mantiene reunión con Coordinadora Zonal, Directora Distrital y equipo de trabajo de Planificación, Administrativo, Financiero, Recursos Humanos y de los Servicios Sociales del MIES.

**PRODUCTOS:** Fortalecimiento de capacidades del equipo Distrital en temas de planificación y establecimiento de lineamientos de avances en la ejecución presupuestaria correspondiente.

28/03/2019: Se mantiene reunión de trabajo con equipo Zonal de Planificación, Administrativo, Financiero, Recursos Humanos y responsables del Servicio de Desarrollo Infantil Integral.

**PRODUCTOS:** Se establecen plazos para actividades y especialmente para contratación de responsable Distrital de Desarrollo Infantil.

14h 00 Salida de Macas 19h 15 Llegada a Cuenca

28/03/2019: 20h 30 Salida Cuenca - Tababela

28/03/2019: 22h 00 Salida Tababela - Quito

28/03/2019: 23h 30 Llegada a domicilio

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26/03/2019	114-050-000013352	Transporte	23,00
26/03/2019	01-100-000071141	Alimentación	17,80
26/03/2019	001-001-000026095	Hospedaje	30,00
27/03/2019	001-001-000005575	Alimentación	4,00
27/03/2019	001-001-000001428	Alimentación	10,00
27/03/2019	001-001-000019227	Alimentación	17,00
28/03/2019	001-001-000007569	Hospedaje	21,00
28/03/2019	002-004-000597415	Transporte	8,00
28/03/2019	002-004-000597416	Transporte	2,50
<b>SUMAN:</b>			<b>133,30</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	26/03/2019	28/03/2019	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	15H 30	23h 30	

**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

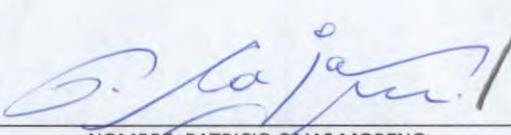
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 13 JUN 2019 Hora: 9:00  
Firma: Shoben Trámite: 113

TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO MIES - TABABELA	26-03-2019	15h 30	26-03-2019	16h 15
AÉREO	TAME	TABABELA - CUENCA	26-03-2019	17h 30	26-03-2019	18h 30
TERRESTRE	PÚBLICO	CUENCA - MACAS	27-03-2019	04h 00	27-03-2019	08h 15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACAS - CUENCA	28-03-2019	14h 00	28-03-2019	19h 15
TERRESTRE	AÉREO	CUENCA - TABABELA	28-03-2019	20h 30	28-03-2019	21h 30
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	28-03-2019	22h 00	28-03-2019	23h 30

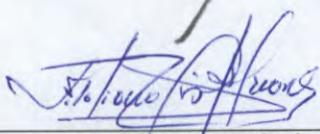
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

El informe y la documentación correspondiente no se han presentado en el plazo determinado en el A. M. MIES - 078, debido a pérdida temporal de algunos de los documentos de respaldo.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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
NOMBRE: PATRICIO CAJAS MORENO CARGO: ANALISTA DE DESARROLLO INFANTIL - CNH	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: MILTON TASIPANTA CARGO: Director de Servicios de Atención Domiciliar - CNH	NOMBRE: TATIANA LEÓN ÁLVAREZ CARGO: SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102441458001

FACTURA

015

No. 001-100-000071141

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2603201901010244145800120011000000711410007114117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2019 13:50:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603201901010244145800120011000000711410007114117

HERNANDEZ BIZZOTTO DANIEL ANGEL

HERNANDEZ BIZZOTTO DANIEL ANGEL

Dirección Matriz: SIMON BOLIVAR 14-11 Y ESTEVEZ DE TORAL

Dirección Sucursal: SIMON BOLIVAR 14-11 Y ESTEVEZ DE TORAL

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Identificación Social / Nombres y

PATRICIO CAJAS

Identificación 0601539653

Fecha 26/03/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0253		1.00	JUGO DE FRUTILLA CON NARANJA		2.05	0.00	0.00	0.00	2.05
0114		1.00	RISSOTTO FRUTI ALI MARE		13.84	0.00	0.00	0.00	13.84

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 0991627381

Email: patriciocajas3@yahoo.com

Forma de pago: Sin Utilizacion Del Sistema Financiero US\$17.80

Forma de pago	Valor
1 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.80

SUBTOTAL 12%	15.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.89
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.80

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



» > RUC > Consulta de RUC

## Consulta de RUC

RUC

0102441458001

Razón social

HERNANDEZ BIZZOTTO DANIEL ANGEL

Estado contribuyente en el RUC

**ACTIVO**

Nombre comercial

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO.

Tipo contribuyente	Clase contribuyente	Obligado a llevar contabilidad
PERSONA NATURAL	OTROS	SI

Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
05/11/2008	06/01/2012		

Ocultar establecimientos

### Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	MANGIARE	AZUAY / CUENCA / GIL RAMIREZ DAVALOS / SIMON BOLIVAR 14-11 Y ESTEVEZ DE TORAL	ABIERTO

Nueva consulta



# MERCEDITAS DE JESUS

NORIEGA REA ROCIO DEL PILAR

Dir.: (Centro), Domingo Comin s/n y

Peatonal General Proaño \* Telf.: 2700958

Cel.: 0981 337 341 • Macas - Morona

R.U.C. 1400394720001

**FACTURA 001-001-**

**Nº 000005575**

Aut. SRI. Nº 1124066618

012

FECHA EMISIÓN: 27-03-2019

CLIENTE: PATRICIO CAJAS

DIRECCIÓN: QUITO

RUC/C.I.: 0601539653

GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		3,57

Original: ADQUIRENTE Documento Categorizado: NO  
Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

FIRMA/AUTORIZADA: [Firma]

RECIBI CONFORME: [Firma]

SUB TOTAL 12% 3,57  
SUB TOTAL 0%  
DESCUENTO  
SUB TOTAL 3,57  
IVA 12% 0,42  
VALOR TOTAL 4,00

José Luis Morocho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Telf.: 072-704-556 - Aut.-11026  
RUC.: 1600493769001 - Desde el: 0005201 al 0005600 - Fecha Impresión: 08 / Enero / 2019 - CADUCA: 08 / Enero / 2020

## MARISQUERIA SASON Y RUMBA DE FAMILIA

Quiñonez Corozo Milbia Shari

Matriz: Amazonas, Calle Juan de Salinas s/n y Amazonas

Celular: 0985554674 Telf.: 072700623 - Morona

RUC. 0803119403001 Nº AUT. SRI 1124193462

FACTURA 001-001-00 Nº 9001428

Sr.(es): PATRICIO CAJAS

R.U.C./C.I.: 0601539653

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 27-03-2019

Teléfono: 0991627381 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Alimentación		8,93

Fecha de Autorización 28/01/2019 Del 000001301 al 000001500  
Válido para su emisión 28/01/2020

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada: [Firma]

RECIBI CONFORME: [Firma]

SUBTOTAL 12%  
SUBTOTAL 0%  
DESCUENTO  
SUBTOTAL 8,93  
IVA 12% 1,71  
VALOR TOTAL 10,00



**Suárez Cabrera Henry Danilo** "CONTRIBUYENTE  
REGIMEN  
SIMPLIFICADO"

Matriz: Juan de la Cruz s/n y Avenida la Ciudad  
Telf.: 072525550 Celular: 0959681108 - Morona

RUC. 0105525117001 N° AUT. SRI 1124155385

Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:  
- Actividades de HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 850.0

NOTA DE VENTA -RISE  
001-001-00

011

RUC/CI: 0601539653 FECHA: 27-mar-2019 21:54  
CLIENTE: PATRICIO CAJAS  
DIRECCIÓN: QUITO **Nº 0019227**

CANT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	ALIMENTACION	17.00	17.00

FORMA DE PAGO:	
EFFECTIVO:	17.00
TARJETA CRED/DEB:	0.00
DINERO ELECT:	0.00
OTROS:	0.00

TOTAL: 17.00

ENTREGADO POR

*Patricio Cajas*  
Original: Adquirente

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira, Ruc: 0500343884001 - Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

**HOTEL ANGELES**

FACTURA 001-001-00

Piña Cárdenas Edgar Eduardo

Matriz: Centro, 24 de Mayo s/n y Gavino Rivadeneira

Telf.: 072700-337

Email: hotel\_angeles@hotmail.com - Morona

**Nº 0007569**

RUC. 1400429518001

N° AUT. SRI 1124012911

Fecha de Emisión: 28 3 2019

Sr.(es): PATRICIO CAJAS M.

R.U.C./C.I.: 0601539653

Dirección: QUITO

Teléfono: 0991627381 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Hoz.pedaje		18,75

Fecha de Autorización 26/12/2018 Del 000007201 al 000007700 Válido para su emisión 26/12/2019		SUBTOTAL 12%	
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0%	
EFFECTIVO	X	DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO		SUBTOTAL	18,75
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		IVA 12%	2,25
OTROS		VALOR TOTAL	21,00

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor

Bonito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira - Ruc: 0500343884001 - N° Autorización: 1446 - Telf: (07) 2525567

ACTA PUBLICACIÓN  
AMBIENTE PRODUCCIÓN

N° DPTIC-CGTIC-FEB-2019-013

Aprobación p...

N°	1	Regist Desarr	HERRERA VEGA EDISON PATRICIO	RUC: 1713587200001	n Domiciliar
			SERVICIO DE TAXIS	FACTURA	

Dirección: Tumbaco  
 Gonzalo Pizarro N4-38 y Virgen del Quínche  
 Telfs.: 2370-164 / 099-8685-131  
 Quito - Ecuador

N° 000000178  
 Aut. SRI 1124336586  
 Fecha Autorización 20/FEBRERO/2019

APROBADO  
 CARGO  
 FIRMA  
 APROBADO  
 CARGO  
 FIRMA

Fecha Emisión: 26-03-2019  
 Cliente: PATRICIO CAJAS  
 RUC: 0601539653 Guía de Remisión:  
 Dirección: QUITO  
 Telf.: 0991627381

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.
	MOVILIZACIÓN AL AEROPUERTO	
SON:		SUBTOTAL 12%
DOLARES		SUBTOTAL 0%
VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 20/FEBRERO/2020 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR DOCUMENTO NO CATEGORIZADO		DESCUENTO
Firma Autorizada		SUBTOTAL
Recibí Conforme		IVA 12 %
		VALOR TOTAL \$ 2300

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CREDITO / DÉBITO	OTROS
---------------	-----------	--------------------	-----------------------------	-------

SIM Imp. & Copias Guerrero Molina Néstor Wilfrido - Tumbaco S. Bolívar y G. Pizarro  
 Telf.: 2371-178 RUC: 1707711329001 Aut. 1387 Del 000176 al 000200

009



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 002-004-000597415

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2803201901179225290300120020040005974151234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2803201901179225290300120020040005974151234567814

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Dirección Sucursal: TABABELA - CORREDOR ALPACHACA, LOTE 18 - NUEVO

AEROPUERTO INTERNACIONAL

Teléfono: 02 2818408

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO

RUC / CI: 0601539653

Fecha Emisión: 28/03/2019

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		\$ 8.0000	0.00	\$ 8.00

## Información Adicional

Email : patriciocajas3@yahoo.com

Dirección : GUAYAQUIL

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	USD 8,00	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	8.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	8.00



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 002-004-000597416

 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
 2803201901179225290300120020040005974161234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2803201901179225290300120020040005974161234567811

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Dirección Sucursal: TABABELA - CORREDOR ALPACHACA, LOTE 18 - NUEVO

AEROPUERTO INTERNACIONAL

Teléfono: 02 2818408

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAJAS MORENO DEMETRIO PATRICIO / RUC / CI: 0601539653

Fecha Emisión: 28/03/2019

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio	Descuento	Total
TODTZ29	TRANSPORTE PASAJEROS SECTOR O		1.00		\$ 2.5000	0.00	\$ 2.50

## Información Adicional

Email : patriciocajas3@yahoo.com

Dirección : GUAYAQUIL

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	USD 2.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	2.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.50
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	2.50

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	137	18	02	19
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

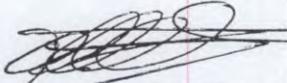
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$16.524.57
56	00	000	003	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$4.993.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$21.517.57</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: VEINTIUN MIL QUINIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 57/100 CENTAVOS

## DESCRIPCION:

PARA: MGS. IVONNE TATIANA LEÓN, SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR DEL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIAR Y EQUIPO TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA. SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-2019-0154-M DE FECHA 15/02/2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE. REF.C.P 009

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



**Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0395-M**

**Quito, D.M., 25 de marzo de 2019**

**PARA:** Sr. Psic. Demetrio Patricio Cajas Moreno  
**Analista de Atención Domiciliar 3**

**ASUNTO:** DELEGACION PARA TRASLADO A TERRITORIO

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que realice el seguimiento a la liquidación y firma de convenios, cumplimiento a la microplanificación y ejecución de actividades planificadas con asignación de recursos de las unidades abiertas y cerradas, cobertura, convenios, personal y permiso de funcionamiento de la Zonal 6, a los Distritos Cuenca y Macas desde el 26 al 28 de marzo de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivonne Tatiana León Álvarez  
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL**

Copia:

Sr. Espc. Milton Iván Tasipanta Centeno  
**Director de Servicios de Atención Domiciliar**

Sr. Mgs. Samuel Isaias Pilco Tarira  
**Director de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil**

sp



Firmado electrónicamente por:  
**IVONNE  
TATIANA LEON**

## INFORME TÉCNICO DE DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO A LA LIQUIDACIÓN Y FIRMA DE CONVENIOS, CUMPLIMIENTO A LA MICROPLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLANIFICADAS

### ANTECEDENTES.-

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral –SDII del Ministerio de Inclusión Económica y Social se alinea con la intervención Misión Ternura que es parte del Eje Programático Derechos para todos durante toda la vida del Plan Nacional de Desarrollo 2017 -2021; en este sentido, reconociendo la obligatoriedad en la adopción de medidas desde el Estado dirigidas a la atención integral de la primera infancia, la SDII viene implementando el enfoque de protección integral en las modalidades de Desarrollo Infantil Integral mediante algunas innovaciones y estrategias como son: atención receptiva y cambio cultural, juego y aprendizaje, nutrición y salud, seguridad y protección, movilización social para la protección y cuidado que inciden en el mejoramiento de la calidad de los servicios de la SDII, y consecuentemente en el cumplimiento y ejercicio de los derechos de las niñas y niños con prioridad durante los primeros 1000 días de vida.

Las metas previstas en la intervención Misión Ternura están dirigidas a la reducción de las prevalencias de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 2 años y 5 años de edad; aumentar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, incrementar el acceso a los niños y niñas menores de 5 años que participen en los programas de la primera infancia.

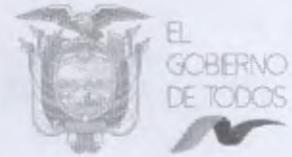
El seguimiento y apoyo técnico al cumplimiento, ligado a la planificación pertinente, de todos los aspectos que son parte de la implementación de las modalidades y especialmente, la inversión oportuna de los recursos económicos, es parte de las responsabilidades del equipo de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

Mediante memorando Nro. MIES-SDII-2019-0395-M, del 25 de marzo de 2019, la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, delega que *"...realice el seguimiento a la liquidación y firma de convenios, cumplimiento a la microplanificación y ejecución de actividades planificadas con asignación de recursos de las unidades abiertas y cerradas, cobertura, convenios, personal y permiso de funcionamiento de la Zonal 6, a los Distritos Cuenca y Macas desde el 26 al 28 de marzo de 2019."*

### DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.-

En acuerdo con la Coordinación Zonal, se cumple con la delegación efectuada por la Subsecretaría y se participa de reunión de trabajo que ha estado planificada ejecutarse con el equipo de la Dirección Distrital. La reunión convocada por la Coordinación Zonal contemplaba revisión de algunos aspectos relacionados con la planificación de la gestión de todos los servicios y también un seguimiento a los avances en la inversión de los recursos que corresponden al Distrito. El trabajo contó con la participación de responsables de diferentes áreas y facilitó la revisión de lo correspondiente a la implementación de las modalidades ligadas al Servicio de Desarrollo Infantil Integral.

La realización del trabajo tuvo que adaptarse a los tiempos y la planificación que previamente se había dispuesto para la actividad interna por parte de la Coordinación Zonal, esto modificó



los tiempos destinados al trabajo específico sobre desarrollo infantil pero, por otra parte, generó insumos para tener mayor claridad sobre la delegación que se tenía que cumplir.

#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.-

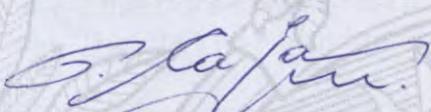
Por situación particular presentada con el Analista Distrital de la Dirección Morona, la Institución ha dado por terminado su contrato de trabajo y, al momento de la visita, se plantea esta situación como un inconveniente técnico que limita la gestión general y el seguimiento al desempeño de los equipos operativos en los sectores; el proceso de selección de otra persona para que cumpla esta función ha presentado algunos inconvenientes dadas las características de alta dispersión y limitada movilidad para trabajar en comunidades del interior de la Provincia. Se recomienda concretar el proceso de selección y de contratación de una persona que reemplace al técnico separado del equipo para recuperar la figura técnica que lidere la gestión de los equipos de desarrollo infantil integral en el Distrito.

La dispersión territorial que caracteriza a los asentamientos familiares y comunitarios del ámbito de este Distrito, representa una dificultad técnica tanto para la gestión de los equipos operativos así como para la asistencia técnica, seguimiento y control que están a cargo de otras instancias; frente a ello, la posibilidad de contar con un recurso económico para cubrir la movilización de los equipos es un requerimiento permanente desde todos los niveles técnico-operativos. Dadas las pocas posibilidades institucionales de incrementar recursos para cubrir los requerimientos relacionados con la movilización hacia los sectores rurales, es necesario que se cumpla con el lineamiento de procurar la incorporación de personal que habite en o cerca de los sitios en los que se determina la implementación, especialmente de las modalidades CNH y CCRA.

El seguimiento, control y apoyo técnico que se implementa por parte del equipo de Dirección y Técnico de la Coordinación Zonal, aporta para que la gestión del Distrito mantenga la regularidad esperada en el período de tiempo transcurrido del presente año.

Específicamente para la utilización de los recursos destinados a la Modalidad de CCRA, el equipo técnico y administrativo financiero demanda de planta central los lineamientos necesarios para la adquisición de recursos/materiales determinados por esta modalidad de atención; se recomienda atender este requerimiento para posibilitar la aplicación metodológica y la ejecución presupuestaria correspondiente.

También se debe anotar como recomendación, la necesidad de determinar, implementar y mantener de manera sistemática, mecanismos de seguimiento y apoyo técnico a la gestión de los diversos niveles operativos; para esto, también se deberían establecer instrumentos y procedimientos para utilizarlos y aplicarlos sistemáticamente.

Elaborado por:
Patricio Cajas Moreno

Analista de Atención Domiciliar



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:

Tema:

Lugar:

N.	Nombre y Apellido	Cédula de ciudadanía	Institución/Zona /Distrito	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	CARMEN YOLANDA CABEZAS	1400882410	DISTRITO MORONA	ABUSITA ADH- FIN	0982862249	CARMEN CABEZAS @inclusion.gob.ec	
2	Rosa Almachí Castillo	1400483507	DISTRITO MORONA	Analista Administrativo	0999430251	rosa.almachi@ inclusion.gob.ec	
3	Pedro Calle	0103195483	C26	Analista de Planificación	0998295808	Pedro Calle @inclusion.gob.ec	
4	JORGE TOLAN	0102489325	C26	Analista Planificación	0981856040	jtolan@inclusion.gob.ec	
5	Jorge Trincada	1400415533	DISTRITO MORONA	Analista Asistencial	0991881513	jorge.trincada@ inclusion.gob.ec	
6	Marcos Moscoso Zavala	1400724520	DISTRITO MORONA	Analista REHA	0981826256	marcos.moscoso @inclusion.gob.ec	
7	Fanny Cárdenas	0301233086	C26	Coord SS MORONA	0994176365	fanny.mcv@hotmail.com	
8	PATRICIO CAJAS	0601539653	D11	ANALISTA	0991627381	PATRICIO.CAJAS@ INCLUSION.GOB.EC	
9							

002/06

630



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	PATRICIO CAJAS MORENO		
<b>Cédula de identidad:</b>	0601539653	<b>Fecha de requerimiento:</b>	25/03/2019
<b>Cargo:</b>	ANALISTA DE ATENCIÓN DOMICILIAR	<b>Dirección:</b>	SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR

### RUTA

		Nacional ( x )		Internacional ( )	
<b>Ida:</b>	QUITO – CUENCA	<b>Fecha:</b>	26/03/2019	<b>Hora:</b>	17H.30
<b>Retorno:</b>	CUENCA – QUITO	<b>Fecha:</b>	28/03/2019	<b>Hora:</b>	20H.35

<b>N° de Documento</b>	<b>Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0395-M</b>	<b>Anexo</b> Si ( X ) 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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

**Firma del Requirente**

**Nombre:** Psic. Patricio Cajas Moreno

**CI:** 0601539653

**Cargo:** ANALISTA ATENCIÓN DOMICILIAR

**Autorizado Jefe Inmediato**

**Nombre:** Mgs. Tatiana León

**CI:** 1706596226

**Cargo:** Director de Servicios de Atención Domiciliar

**Autorizado:** Dra. Leonor Cobo

**Cargo:** Coordinadora General Administrativa  
Financiera

**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.

001

677

ETKT2692134963432C1  
FECHA/DATE: 26MAR  
VUELO/FLIGHT **0179**  
CAJASMORENO/PATRICIO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: CUENCA  
ASIENTO/SEAT: **12E**  
EQUIP/BAGT:  
  
REFERENCIA: 90  
  
tame

ETKT2692134963432C2  
FECHA/DATE: 28MAR  
VUELO/FLIGHT **0174**  
CAJASMORENO/PATRICIO  
DE/FROM: CUENCA  
A/TO: QUITO  
ASIENTO/SEAT: **22B**  
EQUIP/BAGT:  
  
REFERENCIA: 43  
  
tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FROXJES  
FECHA: 04 APR 2019 HORA: 16:38  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
NOMBRE: *[Signature]*