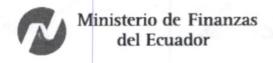
PAGINA No. 1 DE 1







COMPROBANTE DE PAGO Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 7368 DEV No. CUR: Tipo Registro: 148,72 Monto: 0.00 IVA: Sub Total: 148,72 0,00 Retenciones IVA: 0,00 Deducción Presupuestaria: 148,72

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL



Total Líquido Pagar:

**APROBADO** 

CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE: POR VIAJE A SANTO DOMINGO,

REALIZAR EL PROCESO DE EVALUACION DE CALIDAD DE SERVICIOS

Descripción: EN DERECHOS HUMANOS EN LAS CASAS DE ACOGIMIENTO, DEL 17 AL 19-12-2018. CONTROL PREVIO RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.:

Estado:

12000300786

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

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | П | F. | Confirmado  | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---|----|-------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | П |    | 28/12/2018  | 148,72           | 0.00            |
|               |        |                          |   |    | Sub - Total | 148,72           | 0,00            |

| Fecha<br>Comprobant                          | RUC Beneficiario | Nombre Beneficiario               | No. Serie<br>Comp. de<br>Venta<br>Punto  | С | o. Serie<br>omp. de<br>enta del<br>Est. | No.<br>Comprobant | No.<br>Autorización | Monto<br>Comprobant | Confir.<br>Prove | Fecha<br>Confir. |
|--|------------------|-----------------------------------|--|---|---|-------------------|---------------------|---------------------|------------------|------------------|
| 21/12/2018                                   | 1758806721       | CABEZA GOMEZ PEDRO JOSE           | 999                                      |   | 999                                     | 9999              | 999999999           | 148,72              |                  |                  |
|  |                  | Retenciones                       | 5  |   |   |                   |                     |                     |                  |                  |
|  |                  | NO SUJETO RETENCION IR            |  |   |   |                   |                     | 0,00                |                  |                  |
| ×1-64 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 |                  | IVA 0% - Adquisiciones locales de | iones locales de servicios IVA cero 0,00 |   |   |                   |                     |                     |                  |                  |

0,00 **Total Deducciones:** 0,00 Monto IVA: 0,00 **Total Retenciones IVA: Total Líquido Comprobante:** 148,72

Deducciones Sin Factura Monto Código Nombre Monto Líquido;

148,72



| -                                    | 1   |  |  |                  |                        |                       |            | 017         |
|--------------------------------------|---|--|--|------------------|------------------------|-----------------------|------------|-------------|
|                                      |   | COMPROBANTE UN   | IICO DE REG                              | ISTRO            |                        |                       |            |             |
| nid. Ejecutora: 9999 nid. Desc: 0000 |   | JSION ECONOMICA Y SOCIAL                               |  |                  | $\vdash$               | Elaboración<br>2 2018 | No. CUR    | No. Origina |
| 0000                                 |   |  |  |                  |                        |                       |            |             |
|                                      | mento Respaldo                            |  | Clase Documento                          |                  |                        | No.                   | -          | Expediente  |
| COMPROBANTES ADM                     | MINISTRATIVOS DE GA                       | STOS SOLICITUD   | DE COMPRA O DE                           | SERVICIOS        |                        | 2018-280-999          | 19-        | 3916        |
| lase de egistro:                     |   | Clase de<br>Gasto: OGA                                 |  |                  | RPA                    | RTO DEV               | IOFP/D     |             |
| rea De: GASTO                        | s   |  |  |                  |                        |                       |            |             |
| eneficiario: 1758806                 | 721 CA                                    | BEZA GOMEZ PEDRO JOSE                                  |  |                  |                        |                       |            |             |
| PG SP PY                             | ACT ITEM UBG                              | AFECTACION F   |  |                  |                        |                       | М          | ONTO        |
| 55 00 001 00                         | 4 730303 1701                             | 001 0000 0000  | Viaticos y Subsist                       | tencias en el I  | Interior               |                       |            | 148.72      |
|                                      |   | 1  |  | TOTAL PR         |                        |                       |            | 148.72      |
|                                      |   |  |  |                  | MONTO                  |                       |            | 0.00        |
|                                      |   |  |  |                  |                        | OTAL                  |            | 148.72      |
|                                      |   |  |  | TOTAL            | _ DEDUCCI              | ONES                  |            | 0.00        |
| ON: CIENTO CUAREN                    | ΓΑ Y OCHO DOLARE                          | S CON 72/100 CENTAVOS                                  |  |                  | LIQU                   | JIDO                  | ,          | 148.72      |
| SCRIPCION: CABEZ.<br>DERECT          | A GOMEZ PEDRO JOSE:<br>HOS HUMANOS EN LAS | POR VIAJE A SANTO DOMINGO<br>CASAS DE ACOGIMIENTO, DEI | ), REALIŽAR EL PR<br>J 17 AL 19-12-2018. | OCESO DE EVA     | ALUACION<br>:VIO RZ-NG | DE CALIDAD D          | E SERVICIO | S EN        |
|                                      |   | DATOS APROBACIÓN                                       |  |                  | DATO                   | OS SOLICIT            | UD PAG     | )           |
| APROBADO                             | FIRMA<br>ELECTRONICA:                     | IFXZWL5MBCKW5II  | 3  | FIRMA<br>ELECTRO | NICA:                  | 2NXHET50              | JHKKUY     | J.          |
|                                      | USUARIO:                                  | NELYMARUJA   |  | USUARIO:         | :                      | SBUSTILLO             | S          |             |
|                                      | FECHA:                                    | 21/12/2018   |  | FECHA:           |                        | 21/12/2018            |            |             |
|                                      |   | FIRMA  |  | FIRMA            | Yang,                  |                       |            |             |

|                              |        |                            | COMF                            | PROBANTI                         | E UNIC               | CO             | DE REC                | GISTRO                                |                          |            |                          |
|------------------------------|--------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Institucion:                 | 280    |                            | D DE INCLUSION                  |                                  |                      | DIA            | NTA                   | Reporte                               |                          | mprobante  | Gastos.rdlc No. Original |
| U. Ejecutora:<br>Unid. Desc: | 0000   | CENTRAL                    | J DE INCLUSION                  | ECONOMICA 1                      | SOCIAL               |                | NIA                   | 021 012                               | 2018                     | 7368       | <b>7366</b>              |
| COMPROBANT                   |        | mento Respa                |                                 | SOLICITUD DI<br>SERVICIOS        | ase Docu             |                |                       | No.<br>2018-280-9999                  |                          | No. Ex     | xpediente                |
| Clase de<br>Registro:        | DEV    | ENGADO                     |                                 | Clase<br>Gaste                   | o: [                 | _              | ROS GAST              | ros                                   | RPA RTO                  | DEV        |                          |
| Banco:                       |        |                            |                                 |                                  | Cuenta<br>Moneta     | aria:          |                       |                                       |                          |            |                          |
| Beneficiario:                |        | 58806721                   | CABEZA GOMEZ                    | PEDRO JOSE                       | Numer                | о Оре          | eración               |                                       |                          |            | 0                        |
|                              |        |                            | AFE                             | CTACION                          | PRESU                | JPU            | ESTARI                | A                                     |                          |            |                          |
| PG SP                        | PY AC  |                            | UBG FTE                         |                                  | t DESC               | +              |                       |                                       |                          |            | MONTO                    |
| 55 00                        | 001 00 | 4 730303                   | 1701 001                        | 0000 0000                        | Viatio               | os y           |                       | cias en el Interior<br>FOTAL PRESUPUE | STA DIO                  |            | 148.72                   |
| r.                           |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       | TOTAL PRESUPUE                        | IVA                      |            | 148.72<br>0.00           |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       | SUB -                                 | TOTAL                    |            | 148.72                   |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      | TOTA           | L DEDUCC              | RETENCIOI                             |                          |            | 0.00                     |
| 11                           |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       | TOTAL A                               |                          |            | 148.72                   |
| SON:                         | CIENTO | CUARENTA Y                 | OCHO DOLARES                    | CON 72/100 CE                    | NTAVOS               | +              |                       |                                       |                          |            |                          |
| DESCRIPC                     | ION:   | CABEZA GOM<br>SERVICIOS EN | EZ PEDRO JOSE:<br>N DERECHOS HU | : POR VIAJE A S<br>IMANOS EN LAS | ANTO DO<br>S CASAS I | OMINO<br>DE AC | O, REALIZ<br>OGIMIENT | AR EL PROCESO D<br>O, DEL 17 AL 19-12 | E EVALUAC<br>2-2018. CON | ION DE CAL | IDAD DE<br>IO RZ-NG.     |
| E Company                    |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
| Fig.                         |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
|                              |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
| Ţ.                           |        |                            |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       |                          |            |                          |
| 199                          |        |                            | DA                              | TOS APRO                         | BACIÓ                | N              |                       |                                       |                          |            |                          |
|                              |        | ESTADO                     | R                               | EGISTRAD                         | 0:                   |                | APRO                  | BADO:                                 |                          | 1/         |                          |
|                              | SOL    | ICITADO                    |                                 |                                  |                      |                |                       |                                       | MEDIC                    | BANGO      |                          |

citio 5-1

|                                  |           | COM                               | IPROBANTE UNICO DE RI  | EGISTR                                 | 0        |         |        |            |  |  |
|----------------------------------|-----------|-----------------------------------|--|--|----------|---------|--------|------------|--|--|
| Institucion:                     | 280       | MINISTERIO DE INCLUSIO            | ON ECONOMICA Y SOCIAL  | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc      |          |         |        |            |  |  |
| U. Ejecutora:                    | 9999      | MINISTERIO DE INCLUSIO<br>CENTRAL | ON ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA   | Fec                                    | ha Elabo | No. CUR |        |            |  |  |
| Unid. Desc:                      | 0000      | CENTIAL                           | 021  | 012                                    | 2018     | 7368    | 7366   |            |  |  |
| Ti                               | po Docum  | ento Respaldo                     | Clase Documento  |  | No       | ).      | No.    | Expediente |  |  |
| COMPROBANTE                      | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS                | SOLICITUD DE COMPRA O DE<br>SERVICIOS  | MPRA O DE 2018-280-9999-00077-001 3916 |          |         |        |            |  |  |
| Banco: Comprobante Beneficiario: | GAS1      |                                   | Monetaria:  Numero Operación  EZ PEDRO JOSE  | s parties of the                       | 4000     | eab)    |        | 0          |  |  |
|                                  |           |                                   | DEDUCCIONES  |  |          |         |        |            |  |  |
| 199                              | NO SUJET  | O RETENCION IR                    | White sound was a series of the series of th |  |          | 1914 34 | 20 108 | 0.0        |  |  |
|                                  |           |                                   | TOTAL D  | EDUCCIO                                | NES      |         |        | 0.0        |  |  |

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

|                      |       |        |        |                      |                    | COM              | PROE               | BANTE               | UNI            | C    | DE RE                  | GIS              | TR                                      | 0                                       |   |             |          |       |        |  |
|----------------------|-------|--------|--------|----------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------|----------------|------|------------------------|------------------|---|---|---|-------------|----------|-------|--------|--|
| Instituc             | ion:  |        | 280    | MINISTER             | IO DE INC          | CLUSION          | I ECON             | OMICA Y S           | OCIAL          |      |                        | 7                | F                                       | Reporte                                 | .                                       | rptC        | Comprob  | ante( | Bastos | rdlc   |
| U. Ejecu             | tora: |        | 9999   | MINISTER             | IO DE INC          | CLUSION          | ECON               | OMICA Y S           | OCIAL          | ·P   | LANTA                  |                  | Fech                                    | a Elab                                  | oració                                  | n           | No. CU   | R     | No. Or | iginal   |
| Unid. De             | esc:  |        | 0000   | CENTRAL              |                    |                  |                    |                     |                | t    |                        |                  | 021                                     | 012                                     | 20                                      | 18          | 7366     |       | 736    | 66   |
|                      | -     | Tipo I | Docum  | ento Resp            | aldo               |                  | T                  | Cla                 | se Doc         | um   | ento                   | <u> </u>         |   | N                                       | ю.                                      |             | T N      | o. Ex | pedien | te   |
| COMPR                | OBAN  | TES AI | DMINIS | TRATIVOS             | DE GAST            | os               |                    | ICITUD DE<br>VICIOS | COMP           | Ā    | O DE                   |                  | 2018                                    | -280-99                                 | 99-000                                  | 77-00       | 1        | 391   | 16     |  |
| Clase de<br>Registro |       |        | сом    | PROMETID             | 0                  |                  |                    | Clase<br>Gasto      |                |      | OTROS GA               | ASTOS            |   |   | R                                       | PA R        | TO DEV   |       |        |  |
| Banco:               |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     | Cuent<br>Monet |      | a «                    |                  |   |   |   |             |          |       |        | A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR |
| Compro               | bante |        | GAS    | ros                  |                    |                  |                    |                     | Nume           | ro ( | peración               |                  |   |   |   |             |          |       | 0      |  |
| Benefici             | ario: |        | 175    | 8806721              | CABEZ              | A GOME           | Z PEDR             | O JOSE              |                |      |                        |                  |   |   |   |             |          |       |        |  |
|                      |       |        |        |                      |                    | AF               | ECTA               | CION F              | RES            | UF   | UESTAI                 | RIA              | *************************************** | *************************************** | *************************************** |             |          |       |        |  |
| PG                   | SP    | PY     | AC     | T ITEM               | UBG                | FTE              | ORG                | N. Prest            | DES            | CR   | PCION                  |                  |   |   |   |             |          |       | МО     | NTO  |
| 55                   | 00    | 001    | 004    | 730303               | 1701               | 001              | 0000               | 0000                | Viat           | 00   | s y Subsist            | encias           | s en e                                  | el Interi                               | or                                      |             |          |       |        | 148.72   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                |      |                        | тот              | AL P                                    | RESUP                                   | UESTA                                   | RIO         |          |       |        | 148.72   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                |      |                        |                  |   |   |   | IVA         |          |       |        | 0.00   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                |      |                        |                  |   | su                                      | B - TO                                  | TAL         |          |       |        | 148.72   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                |      |                        |                  | R                                       | ETENC                                   | IONES                                   | IVA         |          |       |        | 0.00   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                | TC   | TAL DEDU               | CCION            | IES P                                   | RESUP                                   | UESTA                                   | RIO         |          |       |        | 0.00   |
|                      |       |        |        |                      |                    |                  |                    |                     |                |      |                        |                  |   | TOTAL                                   | A PAG                                   | GAR         |          |       |        | 148.72   |
| SON                  | :     | CIE    | ENTO C | UARENTA              | Y OCHO             | DOLARE           | SCON               | 72/100 CEN          | NTAVO:         | 3    |                        |                  |   |   |   |             |          |       |        |  |
| DES                  | CRIP  | CION:  | C<br>S | ABEZA GO<br>ERVICIOS | MEZ PED<br>EN DERE | RO JOS<br>CHOS F | E, VIAJE<br>IUMANC | A SANTO<br>S EN LAS | DOMIN<br>CASAS | DE   | , REALIZAF<br>ACOGIMIE | R EL PI<br>ENTO, | ROCE<br>DEL 1                           | SO DE<br>7 AL 19                        | EVALU<br>-12-20                         | JACIO<br>18 | N DE CAL | LIDAD | DE     |  |

|                      | DATOS APROBACIÓ         | ON                  |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>21/12/2018 | fleez                   |                     |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |



# DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

| DATOS GEN   | ATOS GENERALES            |                          |           |               |             | Certificación N°: 744 |   |  |  |  |
|---|---------------------------|--------------------------|-----------|---------------|-------------|-----------------------|---|--|--|--|
| Cédula No.  | 1758806721                |                          |           |               |             | Cargo:                |   |  |  |  |
| Funcionario   | CABEZA GOMEZ F            | EDRO JOSE                |           |               |             | Nivel:                | ACTIVO  |  |  |  |
|   | Fecha                     | Hora                     | /         |               | Fecha       | Hora                  |   |  |  |  |
| Salida:   | 17/12/2018                | 08h00                    | Retorno:  | _             | 19/12/2018  | 14h30                 | Ciudad:   | SANTO DOMINGO  |  |  |
| 1. CÁLCULO  | DE VIATICOS, S            | UBSISTENCIA              | Y ALIMEI  | ATV           | CIÓN/       |                       |   |  |  |  |
|   | Concepto                  |                          | /alor     |               | N° D        |                       |   | Monto a Pagar  |  |  |
|   | Viático                   |                          | 0,00      | Ш             | 2           |                       |   | 160,00   |  |  |
|   | Viático                   |                          | ,00       |               | / 0         |                       |   | 0,00   |  |  |
| )   |                           | 0                        | ,00       | Щ             | 0           |                       |   | 0,00<br><b>160,00</b>  |  |  |
| Residencia<br>2. DETALLE  | DE COMPROBAN              |                          | MBOLSO [  | DE (          | o<br>GASTOS | waller profits        |   |  |  |  |
| Fecha   | No. Comprob.Venta         | Partida-Certif           | IDEDUE OT | 20 1/         | ACCECODIC   | Concepto              |   | Monto  |  |  |
|   |                           |                          | PEAJE\$   | J3 T          | ACCESORIO   | JS                    |   | 0,00   |  |  |
|   |                           |                          | PARQUEA   | )EB           | 0           |                       |   | 0,00   |  |  |
|   |                           |                          |           | _             | Y LUBRICAN  | NTES                  |   | 0,00   |  |  |
|   | +                         | Total reembo             |           | OLC.          | LOBRIGAL    | 1120                  |   | 0,00   |  |  |
|   |                           | Total recilibo           |           |               |             |                       |   | 0,00   |  |  |
| DETALLE   | DE COMPROBAN              | ITES JUSTIFIC            | CADOS     |               |             |                       |   |  |  |  |
| Fecha   | No. Comprob.Venta         | Partida-Certif           |           |               |             | Concepto              |   | Monto  |  |  |
|   |                           |                          | HOSPEDA.  | JE            |             |                       |   | 40,00  |  |  |
|   |                           |                          | ALIMENTA  | $\rightarrow$ | V           |                       |   | 60,72  |  |  |
|   |                           |                          | MOVILIZAC | _             |             |                       |   | 0,00   |  |  |
|   |                           | Total reembo             | Iso       |               |             |                       |   | 100,72   |  |  |
| Total de v (-) Anticip Valor a Ju Valor sin .  Valor que Saldo a fa b) Total por c) Total por | o entregado:<br>ustificar | CUR No. 70% 30% nario os | 6         |               |             | 112,00<br>48,00       | 160,00<br>100,72<br>48,00<br>148,72<br>0,00<br>0,00 | CONTROL PREVIO: PRESUPUESTO: CONTABILIDAD: TESORERÍA: DESCONCENTRADO Favor atender requi |  |  |
| . OBSERV  | ACIONES                   |                          |           |               |             |                       |   | SECTORIA FINANCI   |  |  |
| No.   |                           |                          |           |               |             |                       |   |  |  |  |
| 1   | NO SE RECONOCE LA         | A FACTURA 1174 P         | OR CUANTO | EL AI         | NO SE ENNCU | IENTRA REPI           | SADO.   |  |  |  |
| 2   |                           |                          |           |               |             |                       |   |  |  |  |
| PECOME  | NDACIÓN                   |                          |           |               |             |                       |   |  |  |  |

Elaborado por,

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-

RICARDO ZAMBRANO ANALISTA FINANCIERO

Quito, 21 de diciembre de 2018

presupuestarios que correspondan.



|               |   |                                   | ů                           | o de l                     | isterio<br>nclus<br>nómi | ión          | y Socia                   | Firma:                              | Sh                            | No. Trá         | mite:  |
|---------------|---|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--|
|               | SOLICIT   | UD DE AUTOR                       | IZACIÓN                     | PARA CU                    | MPLI                     | VIE          | NTO DE                    | SERVICIOS                           | INSTIT                        | UCIONA          | ALES   |
|               |   | ÓN PARA CUMPLI<br>EPE-2018-0170-M |                             | SERVICIOS                  |                          |              | FECHA                     | A DE SOLICIT                        | UD 13/12                      | /2018           |  |
|               | VIÁTICOS  |                                   | х мо                        | OVILIZACION                | NES                      | S            | UBSISTEN                  | CIA                                 | ALIMENTA                      | ACIÓN           |  |
|               |   |                                   |                             | DATO                       | S GENE                   | RAL          |                           |                                     |                               |                 |  |
| APELLIDOS - N | OMBRES DE LA O  | EL SERVIDOR : C                   | ABEZA GÓM                   | IEZ PEDRO J                | IOSÉ                     |              | PUEST                     | TO QUE OCU                          |                               | ICO NACIO       | ONAL   |
| CIUDAD - PRO  | VINCIA DEL SERVIO   | SANTO DOMIN                       |                             | /                          |                          |              | NOM                       |                                     |                               |                 | RTENECE LA O EL SERVIDOR<br>I <b>ÓN ESPECIAL</b>                                   |
| FECHA SALIDA  | (dd-mmm-aaaa)   |                                   |                             | HORA SAL                   | LIDA (hh:                | mm)          |                           | A LLEGADA (dd-r                     | nmm-                          | HORA LLEG       | GADA (hh:mm)   |
|               | 17/12/  | 2018                              |                             |                            | 08Н00                    | /            |                           | 19/12/201                           | .8 /                          |                 | 14H30  |
| SERVIDORES (  | QUE INTEGRAN LO   | S SERVICIOS INST                  | ITUCIONALE                  | ES : PEDRO                 | CABEZA                   |              |                           |                                     |                               |                 |  |
|               |   | DES A EJECUTARS                   |                             |                            |                          |              |                           | d de los serv                       | vicios en D                   | erechos H       | lumanos en la Casas de   |
|               |   |                                   |                             | TRA                        | ANSPO                    | RT           | E                         |                                     |                               |                 |  |
| TIE           | PO DE TRANSPOR  | те г                              | OMBRE DE                    |                            | ITA                      |              | SALIDA                    |                                     |                               |                 | LLEGADA  |
|               | eo, terrestre, marítimo, c  |                                   | RANSPORTE                   |                            | JTA                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaa       | HORA<br>hh:mm                       | 1                             | CHA<br>mm-aaaa  | HORA<br>hh:mm  |
|               | TERRESTRE   | IN                                | STITUCIONA                  | AL SA                      | JITO-<br>NTO<br>MINGÓ    |              | 17-12-201                 | 8 08h00                             | 17-1                          | 2-2018          | 10h00  |
|               | TERRESTRE   | IN                                | STITUCIONA                  | AL DOM                     | INTO<br>MINGO-<br>UITO   |              | 19-12-2018                | 3 12h00                             | 19-1                          | 2-2018          | 14h30  |
| del MIES, a   | través de la Dire   |                                   | anciera a d<br>fueran justi | lescontar a<br>ficados deb | favor<br>idamen          | del l<br>te. | Ministerio                |                                     |                               |                 | Administrativa Financiera<br>ial -MIES en la siguiente                             |
|               |   |                                   | D                           | ATOS PAR                   | RA TRA                   | NSF          | ERENCIA                   |                                     |                               |                 |  |
| NOMBRE DE     |   | PRODUBANCO                        |                             |                            |                          | DE C<br>Aho  | CUENTA:<br>rro            | No. DE CUE<br>120003007             |                               |                 |  |
|               | FIRMA DE LA   | O EL SERVIDOR                     | SOLICITAN                   | TE                         |                          | FI           | RMA DE I                  | A O EL RES                          | PONSAE                        | BLE DE LA       | UNIDAD SOLICITANTE   |
|               |   |                                   | /                           |                            |                          |              |                           | ORE                                 | Bu                            | R               | £  |
|               |   | Pedro José Cabez                  |                             | NL.                        |                          |              |                           |                                     |                               | _               | Sosa Rojas<br>ón Especial  |
| FIRMA         | DE LA AUTORII   | DAD NOMINADO                      | DRA O SUH                   | DELEGADO                   | )                        | de           | anticipación              |                                     | de los serv                   | ricios instituc | orización, con por lo menos 3 días<br>cionales; salvo el caso de que por<br>orice. |
| Co            | Line  | Pole                              | 26                          | 1                          |                          |              | quedarán<br>• El informe  | insubsistentes<br>de Servicios Inst | itucionales d                 |                 | la solicitud como la autorización starse dentro del término de 4 días              |
|               | NOMBRE: Ab. Patricia Eleonor Salazar Pazmiño<br>CARGO: Subsecretaria de Protección Especial |                                   |                             |                            |                          |              | tá prohibido on excepción |                                     | os institucior<br>as Autorida | des o de c      | e los días de descanso obligatorio,<br>asos excepcionales debidamente              |

MNISTERO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





| INFORME | DE SERV | CIOS INST | TTUCIONALES |
|---------|---------|-----------|-------------|
|---------|---------|-----------|-------------|

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-GPEPE-2018-0170-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PEDRO JOSÉ CABEZA GÓMEZ

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**ZONA 4: SANTO DOMINGO** 

PUESTO QUE OCUPA: Técnico de Protección Especial

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

Gerencia de Protección Especial.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL PEDRO CABEZA, KLEBER OLMEDO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### 17-12-2018:

08h00.-

✓/Salida de la plataforma a la Ciudad de SANTO DOMINGO.

10h00.-

✓ Llegada a la Ciudad de SANTO DOMINGO.

10h30.-

✓ Llegada a la y reunión con el Técnico de Protección Especial para pedir apoyo en la Evaluación a la Fundación de acción Social Cáritas .

11h00

✓ Llegada a la Fundación de acción Social Cáritas y reunión con el equipo Técnico.

13h00.-

✓ Salida para almorzar.

14h00.-

✓ Retorno a la Fundación.

14h30.-

✓ Revisión de expedientes físicos.

17h00.-

✓ Salida de la fundación.

17h30.-

✓ Llegada al Hotel.

18-12-2018:

08h00.-

✓ Salida del hotel.

08h30.-

- ✓ Llegada a la Casa de Acogimiento "Fundación de acción Social Cáritas".
- ✓ Reunion con el Area Administrativa.

#### 10h30.-

✓ Mediciones de las Areas de atención de los Niños.

## 13h00.-

✓ Salida para Almorzar.

### 14h00.-

✓ Retorno a la Fundación.

#### 14h00.-

✓ Salida a las casas acogimientos que se encuentran en el centro de Santo Domingo para hacer mediciones.

### 16h00.-

✓ Culminación de las mediciones y conversatorios con los niños de la fundación.

### 19-12-2018:

### 07h30.-

✓ Salida del hotel a la Distrital de la zona 4 de Santo Domingo.

#### 08h00.-

✓ Llegada a la Distrital de la zona 4 de Santo Domingo.

#### 09h00.-

✓ Trabajo de recoleccion de datos de la Evaluación de la Fundacion en el Sistema de levantamiento de información del SIIMIES.

# 12h00.-

✓ Salida de la Distrital a la Ciudad de Quito.

#### 14h30.-

✓ Llegada a la Ciudad de Quito.

| DETALLE DE COI | MPROBRANTES DE VEN | ITA | PARA REEMBOLSO (SE ADJ | UNTA ORIGINALES): / |
|----------------|--------------------|-----|------------------------|---------------------|
| FECHA          | No. COMP.VENTA     |     | CONCEPTO               | MONTO (CON IVA)     |
| 17-12-2018     | 0001174            |     | Alimentación           | 10,00 /             |
| 17-12-2018     | 0000354            |     | Alimentación           | 15,00               |
| 17-12-2018     | 0001173            |     | Alimentación           | 10,00               |
| 18-12-2018     | 0000355            |     | Alimentación           | 10,00 / /           |
| 18-12-2018     | 0001185            |     | Alimentación           | 10,00               |
| 18-12-2018     | 000100778          |     | Alimentación           | 5,72 /              |
| 18-12-2018     | 0001180            |     | Alimentación           | 10,00 /             |
| 18-12-2018     | 0002892            |     | Hospedaje              | 40,00               |
|                |                    |     | SUMAN:                 | USD\$ 110,72        |

| ITINERARIO   |      | SALIDA  | LLEGADA                    |         |   | NOTA<br>stos datos se refieren al tiempo efectivamente utili      |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------|---|----------------------------|---------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| FECHA :<br>dd-mm-aaaa                                      |      | 17-12-2018                                      | 19-12-2018                 | e<br>sa | n<br>alio   | el cumplimie<br>da del lugar                                      | onal, desde la<br>bituales o del  |  |  |  |  |  |  |  |
| HORA<br>hh:mm  |      | 08Н00   | 14н30                      | 1       | cumplimiento del servicio institucional según sea el c<br>hasta su llegada de estos sitios. |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |      |   | +                          | RA      | N\$   | PORTE   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE  |      |   |                            |         |   | SALID   | Α   | LLEG   | SADA   |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo,<br>otros) |      | NOMBRE DE<br>RANSPORTE                          | RUTA                       | /       |   | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa  | HORA<br>hh:mm   | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa   | HORA<br>hh:mm  |  |  |  |  |  |
| Terrestre  | ı    | nstitucional                                    | QUITO-SANT<br>DOMINGO      | 0/      | 1   | 17/12/2018  | 08h00   | 17/1/2/2018  | 10h00  |  |  |  |  |  |
| Terrestre  | ı    | nstitucional                                    | SANTO<br>DOMINGO-<br>QUITO | /       | 1   | 19/12/2018  | 12h00   | 19/12/2018   | 1,4h30   |  |  |  |  |  |
| NOTA: En caso o  | de l | naber utilizado                                 | transporte púb             |         |   | se deberá adj<br>etos.  | untar oblig   | gatoriamente los   | pases a bordo  |  |  |  |  |  |
|  |      |   |                            | SER     | ₹V/   | ACIONES:  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA C  | ) EI | L SERVIDOR CO                                   | MISIONADO                  |         | nst   | término de<br>citucionales, de<br>e incluso de r<br>ores percibid | nforme deb<br>4 días del d<br>caso contra<br>no presenta<br>los. Cuando | IOTA<br>perá presentarse<br>cumplimiento de<br>ario la liquidación<br>arlo tendría que<br>o el cumplimient | e servicios<br>n se demorará<br>restituir los<br>to de servicios |  |  |  |  |  |
|  |      | RO J <mark>OSE CABEZ</mark><br>co de Protección |                            |         | ć   | autorizados, s  | se deberá a   | perior al número<br>adjuntar la autor<br>Autoridad o su E  | rización por   |  |  |  |  |  |
|  |      |   |                            | D       | EΑ  | PROBACIÓN   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA O<br>DEL SE                                    |      | RESPONSABLE I                                   |                            |         |   | RE  | SPONSABL  | E INMEDIATO D<br>LE DE LA UNIDAD   |  |  |  |  |  |  |
|  |      | JOSÉ MIGUEL S<br>te de Protecció                |                            |         | N   |   |   | LEONOR SALAZA<br>a de Protección   |  |  |  |  |  |  |
|  |      |   |                            |         |   |   |   |  | (  |  |  |  |  |  |

|  | TI TE GUSTA<br>ia y Asados"  |
|--|--|
| OJEDA RODRIGU  | JEZ JOHANNA VERONICA   |
| Dirección,: Urbanización Moreira   | EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR   |
| Telf.: 0993 412 328 - 023 709 557 //   | SANTO DOMINGO - ECUADOR  |
| R.U.C.: 1717806051001 -<br>FECHA DE EMISIÓN  | AUT. SRI.: 1123286992  |
| DIA MES AÑO  | FACTURA  |
|  | -001-00 0 0 0 1 1 7 4<br>CHA DE AUTORIZACIÓN: 14/AGOSTO/2018   |
| Cliente Pedro Jose Cabe  | Za Comez   |
| Dirección: Qui to  | Telf.: 097919905   |
| RUC/CI.: 175880672-1   | Guia de Rem.:  |
| Cant. DETALLE  | V. Unit. V. TOTAL  |
| Alimontación   | 8.93   |
|  | 7  |
| A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 1 E 1 A 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E 1 E  |
| \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\   | The state of the s |
|  |  |
| - The state of the |  |
| A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH |  |
| FECHA DE CADUCIDAD 14/AGOSTO/2019  | SUBTOTAL 12 % 8 93   |
| FORMA DE PAGO  | 9121   |
| DINERO A   | SUBTOTAL 0 %   |
| ELECTRÓNICO  | DESCUENTO  |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  | SUBTOTAL   |
| OTROS Recibionforme  | I.V.A. 12 %  |
| RUC.1718889668001 AUT. 5492 DEL 01001 AL 01200   | TOTAL USD'S 1000   |
| NOO. 17 1000000001 NOT. 0402 DEE 01001 NE 0120   | 10,0   |

| 10.0   | OJEDA RODRIGUEZ JOHANNA VERONICA  VENTA DE COMIDAS Y SEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  Dirección:: Urbanización Moreira, Calle Puerto II a# 1196 isabela  R.U.C.: 1717806051001 - AUT. SRI:: 1123286992  FECHA DE EMISTIÓN  PACTURA | 12 2018           | Cliente: 1800 JOSE (abeza Comes<br>Dirección: Quíto                  | RUC/CI.: 175880672-1 Guia de Rem.:  Cant. | 1 4     |            |          |             |             | 0 00               | FERTINO SUBTOTAL 0% CONTROL 0% CO | BITTO DESCUENTO SUBTOTAL  | I.V.A. 12 % [OTRO] Imprerta VELOZ MALDONADO GALO ALVANA, 10 200 TOTAL USD \$ 1,0000 C C | 1 |
|--|---|-------------------|--|---|---------|------------|----------|-------------|-------------|--------------------|--|---|---|---|
| Cantribuyente Régimen Simp'ificado"  R.U.C.: 1706239702001  SANDU-FRUTA-LAO  NOTA DE VENTA | NDEZ JOSÉ VICENTE das para su Consumo inmediato inos Juan Pío Montufar ron *Telf:: 023 710 529 Atto Domingo - Ecuador   | TOSÉ CUBEZA GOMEZ | RUC: 4758 80 6 72 2 8 17 8 18 38 Cant. DESCRIPCIÓN V. Unit. V. Total | 15  | ranviss | Llen earlo | н эо sэс | 24 divito A | V.NOIDONSNA | BECINO CREMO CHILD | IOIAL & MST  | ESTE VALOR INCLUYE I.V.A. ORUGINAL: CLENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI | FRMA_AUTORIGADA   FRMA_CULENTE  |   |

TOTAL \$ 10 % PR TRANSACION: ACCION: ACCION: ACCION. AC

| CANDU-FRUTA-LAO  NOTA DE VENT  SERIE 001-001-  LLORENITY MENDEZ JOSÉ VICENTE  Vento de Comidax y Bebidas para su Consumo Inmediato  Dir.: Coop. Dos Pinos Juan Pio Montufar s/n y Abdón Calderón "Telf.: 23710 529  0988 331 466 "Santo Domingo - Ecuador Cliente:  Total Coop. Dos Pinos Juan Pio Montufar S/n y Abdón Calderón "Telf.: 2010 Coop. Co | Cant. DESCRIPCIÓN V. Unit. V. Tota  Logo  Logo |  | ESTE VALOR INCLUYE  DOCUMENTO OPERIO |
|--|--|--|---|
| icantería y oueda roma por como a TITE G icantería y oueda rodriguez o HAN do oueda se combas y benización Moreira, calle Puerto lis 28 - 023 709 557 // SAUTO DO 6051001 - AUT. FAC ON CON-OU-OU PECHADE AUTO DO 6050 CON-OU-OU PECHADE AUTO DO 6050 CON-OU-OU-OU PECHADE AUTO DO 6050 CON-OU-OU PECHADE AUTO DO 6050 CON-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-OU-  | RUCKOL: 175880673-1 Guis de Rem.:  Cant. DETALLE V. Unit. V. TOTAL  Alimantación 893   | DAD 14/AGOSTO/2019 SUBTOTAL 12 % 8 9 3 | 4   |

Telf.:
Die 12 Mev 12 Oggestation of the state of the stat

Cab ya Grinez.

Fecha de Aut.: 17/04/2018

Bebidas para su Consumo Inmediato

Santo Domingo - Equador AUT. SRI Nº 1122616656

R.U.C.: 1706239702001 NOTA DE VENTA SERIE 001-001-



TT LOS TÍOS PIZZERÍA RUC 1756514350001

RODRIGUEZ RODRIGUEZ RENTIEL BARBARO
Matriz: Ignacio de Vejafinilh E9-21 y Loonidas Plaza
Av. Quito S/N y Ysfethila

Santo Domingo de los Colorados

Aut. SRI 1123533258 Fecha Aut 26 SEPTIEMBRE 2018 FACTURA 003-001-

| ©<br>F<br>C<br>C<br>C<br>F<br>C<br>C<br>C<br>D<br>F<br>C<br>D<br>F<br>C<br>D<br>F<br>D<br>D<br>D<br>D | 966654317 | 1.<br>2.<br>2.0.9 o |
|---|-----------|---------------------|
| <u> </u>  | 2 2 2 2   | 1,56                |
| 18/12/2018 Cliente PEDRO CABEZA Direccion;quito RUC/C, 1758806/21                                     | 11        | 00 - 10003          |
|   |           | 387                 |

SUBTOTAL 12%: SUBTOTAL 0%: DESCUENTO IVA 12%: SUBTOTAL: 0,000 Forma de Pago: Efective 5,72 CAMBIO HORA:

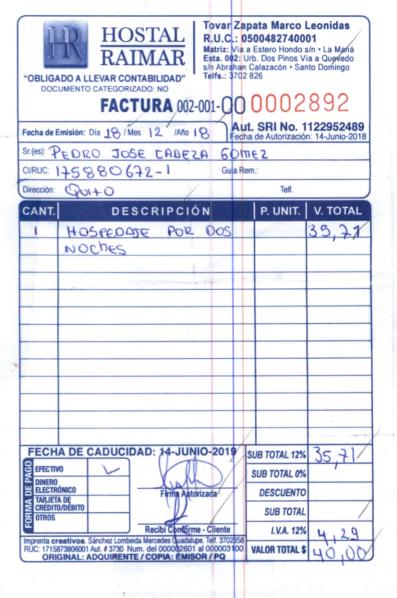
VALIDO PARA SU EMISIÓN 26 SEPTÍEMBR

40

SUBTOTAL .V.A. 12 % TOTAL USD \$

PIECE VELOZ MALDONADO GALO ALÁARO RUC.1718889668001 AUT. 5492 DEL 01001 AL 01200

OTROS









### Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2018-0170-M

Quito, D.M., 13 de diciembre de 2018

PARA:

Pedro José Cabeza Gómez

Técnico

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO A TERRITORIO -

DISTRITO SANTO DOMINGO

De mi consideración:

Por medio del presente dispongo a usted se desplace a la ciudad de Santo Domingo los días 17, 18 y 19 de diciembre de 2018, para que preste su contingente como delegado de la Gerencia de Protección Especial, para la continuación de la EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE PROTECCIÓN CON ESTANDARES DE CALIDAD BASADO EN DERECHOS HUMANOS, en el distrito que se detalla a continuación:

| FUNCIONARIO             | LU  | GA    | R |               | FI  | ECH   | Ą    | /                 |
|-------------------------|-----|-------|---|---------------|-----|-------|------|-------------------|
| PEDRO JOSÉ CABEZA GÓMEZ | Dis | trite | 5 | Santo Domingo | 1/7 | , 1,8 | y 19 | de diciembre 2018 |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. José Miguel Sosa Rojas

GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, PROTECCIÓN ESPECIAL





|      |                  |                             | r Cert         | IÇ.   | KNOW THE            | SUPPOPELYPAY        | KIN TO THE           | d of L             | MALE STATE        |
|------|------------------|-----------------------------|----------------|-------|---------------------|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| Inst | titucion:        | MINISTERIO DE INCLUS        | SION ECONOMIC  | A Y S | OCIAL               |                     | NO. CERTIFICACIO     | $\neg \neg \vdash$ | FECHA DE ELABORAC |
| Uni  | d. Ejecutora:    | MINISTERIO DE INCLUS        |                | -     |                     | CENTRAL             | 744                  | $\dashv \vdash$    | 26 11             |
| Uni  | d. Desc:         | INITIONE INCOME             | JON LOONOWING  | 7 7 5 | OCIAL TEATTA        | OLIVITIAL           |                      |                    | 20 111            |
|      |                  |                             | T              |       |                     |                     |                      |                    |                   |
| 1    |                  | MENTO RESPALDO              | -              | -     | DOCUMENTO RI        |                     |                      |                    |                   |
|      |                  | S ADMINISTRATIVOS<br>GASTOS | COMPROM        | SON   | ORMAL OTRO          | S GASTOS            |                      |                    |                   |
| T    |                  | *                           |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      | LASE DE REGISTR  | ОСОМ                        | CL             | ASE D | E GASTO (           | OGA                 |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       | _                   |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  | No.                         |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             | CERTIFI        | CA(   | CION PRE            | SUPUESTA            | ARIA                 |                    |                   |
| PG   | SP PY A          | CT ITEM UBG F               | TE ORG N.      | Prest | DESCRIPCION         | 1                   |                      |                    | MON               |
| 55   | 00 001 0         | 04 730303 1701 0            | 01 0000        | 0000  | Viaticos y Sub      | sistencias en el Ir |                      |                    | \$13,3            |
| r    |                  |                             |                |       |                     |                     | TOTAL PRESUPUESTA    |                    | \$13,38           |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     | ТО                   | TAL                |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
| SON  | : TREC           | CE MIL TRESCIENTOS OCH      | ENTA DOLARES   | CON   | 06/100 CENTAV       | os                  |                      | -                  |                   |
| DEC  | CRIPCION:        |                             |                | -     |                     |                     |                      |                    |                   |
| CE   | RTIFICACION PRE  | SUPUESTARIA PARA VIAT       | ICOS DEL EQUIP | O DE  | LA GERENCIA D       | E PROTECCIÓN        | SESPECIAL, QUE REALI | ZARÁ VIS           | ITAS DE EVALUACIO |
|      | SEGUIMIENTO A LC | OS SERVICIOS DE PROTEC      | CION ESPECIAL  | ANI   | VEL NACIONAL. I     | REF. C.P. 373.      |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
|      |                  | DATOS APR                   | OBACIÓN        | +     |                     |                     |                      |                    |                   |
|      | ESTADO           | REGISTRA                    |                | A     | PROBADO:            |                     |                      |                    |                   |
|      |                  | 100                         |                | +     |                     |                     |                      |                    |                   |
| 1    | APROBADO         |                             |                |       |                     |                     |                      |                    |                   |
| FEC  | CHA:             |                             | S              | _     |                     |                     |                      |                    |                   |
| 26/1 | 1/2018           | Funcionario Respo           | nsable         |       | Director Financiero | _                   |                      |                    |                   |



### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

**No.** 9753

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

Institución

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC

1260043540001

#### 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad

QUITO

Fecha de Vigencia

Desde 2018-12-17 Hora 05:00

Hasta 2018-12-19 Hora

Motivo MOVILIZAR AL FUNCIONARIO DE PROYECTOS EMBLEMATICOS PROTECCIÓN ESPECIAL

No. Ocupantes

**AUTORIZACIÓN** 

Fecha

2018-12-13

No. Comunicación MIES-SPE-GPEPE-2018-0172-M

Lugar Origen

D.M.QUITO

Lugar Destino

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

# 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres

AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Número de Cédula / Pasaporte

0500824198

Cargo CONDUCTOR

Tipo de Licencia E

### 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEN0956

Marca / Modelo

CHEVROTET

Color

**BLANCA** 

Número Matrícula

A251141

#### 5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

LCDO JOSE MIGUEL SOSA ROJAS

Cargo GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMATICOS X PROTECCIÓN

ESPECIAL

Realizado Por

CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-12-14 15:10