

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |   |                       |                           |                   |
|--|---|-----------------------|---------------------------|-------------------|
| Institución:                           | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdic |                   |
| U. Ejecutora:                          | 0003  | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original      |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 020 / 010 / 2015      | 7745                      | 7738              |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.               |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | No. UPAND-02-2015 |
|  |   |                       |                           | No. Expediente    |
|  |   |                       |                           | 3369              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                     | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                   |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:     |                           |                   |
| Comprobante:                           | GASTOS  | Numero Operación      | 0                         |                   |
| Beneficiario:                          | 0103517637 PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD          |                       |                           |                   |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 360.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>360.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>360.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>360.00</b> |

**SON:** TRESIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD ARQUEOLOGA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 19 AL 23 DE OCTUBRE A MACAS MORONA SANTIAGO A VERIFICAR ESTRUCTURAS ARQUEOLOGICAS LOCALIZADAS EN LA REGION DEL ALTO UPANO, CP 965

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>20/10/2015 | Funcionario Responsable   | Director Funcionario   |



2015

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |                       |                           |                |  |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte               | rptComprobanteGastos.rpt: |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 0000  | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 019 010 2015          | 7738                      | 7738           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS | No. UPANO-02-2015         | 3369           |  |

|                    |              |                           |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RIO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS       | Numero Operación:         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0103517637   | PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                            | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vaticos y Subsistencias en el Interior | 360.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>360.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |  | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>360.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |  | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>360.00</b> |

**SON:** TRESIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD ARQUEOLOGA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 19 AL 23 DE OCTUBRE A MACAS-MORONA SANTIAGO A VERIFICAR ESTRUCTURAS ARQUEOLOGICAS LOCALIZADAS EN LA REGION DEL ALTO UPANO, CP 965

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>19/10/2015 | DIRECCION<br>ADMINISTRATIVA FINANCIERA  | Oficina Financiera   |

*20/10/2015*  
*8.00*

Ing. William Gonzalez  
PRESUPUESTO

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 19/10/2015

| NOMBRES  | CARGO      | ZONA A | ZONA B | NO DIAS | DESDE  | HASTA  | TABLA DE VIATICO | VALOR DEL VIATICO DIARIO | MOVILIZACION | ALIMENTACION | SUBSISTENCIA | COMBUSTIBLE | REAF | VALOR A RECIBIR |
|--|------------|--------|--------|---------|--------|--------|------------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|------|-----------------|
| PLAZA MARIA SOLEDAD<br>108577637               | ARQUEOLOGA |        |        | 5       | 19-oct | 23-oct | 80               | 300,00                   |              |              | 40,00        |             |      | 380,00          |
| <b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>                  |            |        |        |         |        |        |                  |                          |              |              |              |             |      |                 |
| DESTINO DE LA COMISION: Macae- Morona Santiago |            |        |        |         |        |        |                  |                          |              |              |              |             |      |                 |

APLICACION BASE LEGAL: APLICACION BASE LEGAL. De conformidad a la Resolución N: WPL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Plaza Maria, pago de viaticos y subsistencias, del 19-23/10/2015 a Macae- Morona Santiago a verificar estructuras arqueológicas localizadas en la Region del Alto Upano, tomar muestras de campo para su posterior analisis en laboratorio.

|  |  |
|--|--|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  |  |
| Contabilidad   | Tesoreria  |
|  |  |
| Responsable  | Responsable  |
| JUAN GUZMAN  |  |

RECIBIDO PRESUPUESTO  
 19 OCT 2015  
 Hora: 14:59  
 Firma: J. G.

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

REGIÓN: TULO DE AUTODIRECCIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **INPC SENESCYT CT V Upano 03 - 2015** FECHA DE SOLICITUD: **15-oct-15**

|        |   |                |  |               |  |              |  |
|--------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIAJES | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|--------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| NOMBRE DE LA O/SERVIDOR(A)<br><b>Maria Soledad Plaza Varea</b>               |                     | Especialización<br><b>Arqueóloga Regional 3</b>                               |                      |
| CIUDAD - REGION A EL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br><b>MACAS, MORONA SANTIAGO</b> |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O/SERVIDOR(A)<br><b>ARQUEOLOGIA</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| <b>19/10/2015</b>  | <b>07H00</b>        | <b>23/10/2015</b>   | <b>12H30</b>         |

SUPLENTE(S) EN CASO DE SERVIDOR(A) INSTITUCIONAL:  
**FERNANDO MEJÍA, RITA ÁLVAREZ, ALEJANDRA SÁNCHEZ y JUAN FRANCISCO RODRÍGUEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR:  
1) Verificar estructuras arqueológicas localizadas en la región del Alto Upano.  
2) Tomar muestras de campo para su posterior análisis en laboratorio.

**TRANSPORTE**


| TIPO DE TRANSPORTE<br>(aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA                |              | LLEGADA               |              |
|---|----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|
|   |                      |                 | FECHA<br>(dd/mm/aaaa) | HORA (hh:mm) | FECHA<br>(dd/mm/aaaa) | HORA (hh:mm) |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA- MACAS | 19/10/2015            | 07H00        | 19/10/2015            | 09H10        |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | MACAS- RIOBAMBA | 23/10/2015            | 09H30        | 23/10/2015            | 12H30        |

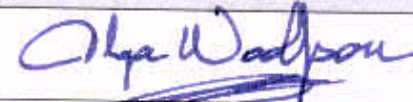
NOTA: MACAS SERÁ EL CENTRO DE TRABAJO. SALIDAS DIARIAS A CAMPO  
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: PROYECTO SENESCYT VALLE DEL UPANO

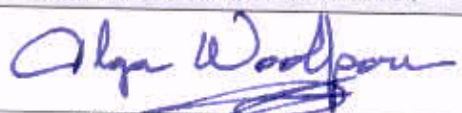
|   |  |  |
|---|--|--|
| PROGRAMA: PROYECTO SENESCYT V VALLE DEL UPANO | PROYECTO: Opciones estratégicas generales del paisaje arqueológico del Valle del Upano en un área de 300 km <sup>2</sup> | ACTIVIDAD - TAREA: Cumplimiento de Objetivos 2 y 3 |
| GASTO CORRIENTE                               |  | DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANEACIÓN         |
|   |  | Janeth Silva                                       |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Juventud Ecuatoriana Progresista IEP TIPO DE CUENTA: AHORROS 406030302407

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
  
NOMBRE DE LA O/SERVIDOR(A)  
Maria Soledad Plaza Varea

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
  
NOMBRE DE LA O/SERVIDOR(A) RESPONSABLE  
Arq. Olga Woolfson - Coordinadora Técnica General

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
(DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  
  
NOMBRE DE LA O/SERVIDOR(A) DELEGADO  
Arq. Olga Woolfson - Coordinadora Técnica General

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada ante la Autoridad, con posterioridad al inicio de ejecución de actividades de cumplimiento de los servicios institucionales, en un plazo máximo de 15 días hábiles antes de la fecha de cumplimiento de los servicios institucionales a ser prestados.

De no existir el presupuesto programado, la solicitud deberá ser presentada con anterioridad a la ejecución de los servicios institucionales, debiendo presentarse dentro de un plazo de 15 días hábiles antes de la fecha de cumplimiento de los servicios institucionales a ser prestados.

Esta solicitud no autoriza servicios institucionales con fines de lucro, de carácter comercial, con excepción de la Máxima Autoridad en el campo respectivo de la carrera profesional en la Máxima Autoridad de los servicios.

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

  
FIRMA SOLICITANTE  
I.C. 0105637557



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

INPC SENESCYT CT V Upano 03 -2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

29-10-15

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Maria Soledad Plaza Varea**

PUESTO QUE OCUPA:

**Arqueóloga Regional 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MACAS, MORONA SANTIAGO**

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

**ARQUEOLOGIA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FERNANDO MUJA, RITA ÁLVAREZ, ALEJANDRA SÁNCHEZ y JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades realizadas:

**LUNES 19 DE OCTUBRE:**

- Traslado INPC - Riobamba - Macas.

- Reunión de planificación de las actividades a realizarse en los próximos días, así como la designación de las responsabilidades de cada uno de los integrantes del equipo.

**MARTES 20 DE OCTUBRE:**

Traslado desde Macas a la zona de Huapula. Reconocimiento de montículos. Elaboración de cateos. Georeferenciación del sitio. Toma de muestras de suelos.

**MIÉRCOLES 21 DE OCTUBRE:**

Traslado desde Macas a la comunidad Sinai. Se realizó el corte y dibujo de dos perfiles en en dos montículos. Toma de muestras de suelo, para su posterior análisis.

**JUEVES 22 DE OCTUBRE:**

- Traslado desde Macas a la población Santa Marianita, entre las comunidades Sinai y Conguin. Se realizó el corte y dibujo de un perfil. Recolectión superficial de cerámica. Reconocimiento de plataformas y montículo en el área circundantes.

**VIERNES 23 DE OCTUBRE:**




Última reunión de trabajo para intercambiar información sobre las actividades realizadas a lo largo de la semana. Retorno a la ciudad de Riobamba.

**Productos alcanzados:**

Constatación in situ de los datos otorgados por el sistema LIDAR, identificación de la intervención antrópica en la construcción de los montículos. Muestras para análisis granulométrico y químico de suelos. Registro fotográfico y documental de la evidencia arqueológica existente en la zona. Acopio de evidencia arqueológico en físico (cerámica)

**Listado de facturas que justifican gastos realizados**

Detalle de gastos realizados

| Nro.  | Clase de Gasto       | Monto   | Factura No.  |                              |                                    |                              |
|---|----------------------|---|--|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| PARCIAL*  |                      | 0,00  |  |                              |                                    |                              |
| Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión                      |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA   | NOTA   |                              |                                    |                              |
| FECHA<br>dd-mm-aaa  | 19/10/2015           | 23/10/2015  | 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<br>hh:mm   | 07H00                | 12H30   |  |                              |                                    |                              |
| TRANSPORTE  |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA  | SALIDA   |                              | LLEGADA                            |                              |
|   |                      |   | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small>   | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA-<br>MACAS  | 19/10/2015   | 07H00                        | 19/10/2015                         | 09H10                        |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | MACAS-<br>RIOBAMBA  | 23/10/2015   | 09H30                        | 23/10/2015                         | 12H30                        |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| OBSERVACIONES   |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   |                      | NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se considerará nula y de no presentarse tendrá que cubrir los valores permitidos. 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: María Soledad Plaza Varra   |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   |                      | MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A<br><small>DIRECTOR GENERAL - SERVICIO OPERATIVO Y LOGÍSTICO</small>   |  |                              |                                    |                              |
|                                    |                      |   |  |                              |                                    |                              |
| NOMBRE: Arq. Olga Woodson - Coordinadora Técnica General  |                      | NOMBRE: Arq. Olga Woodson - Coordinadora Técnica General  |  |                              |                                    |                              |



**Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural**

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec



Formulario de control de documentos con casillas para marcar y una fecha manuscrita de 19/10/2015.

**Memorando Nro. 0255-CT-2015-INPC**

**Quito, D.M., 19 de octubre de 2015**

**PARA:** Sra. Mgs. Angelita Suasnavas Flores  
**Directora Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Autorización de Comisión y Viáticos

De mi consideración:

Como es de su conocimiento el proyecto "Características generales del paisaje arqueológico del Valle del Upano en un área de 300 Km<sup>2</sup>", se encuentra en ejecución. Dentro de las actividades previstas en la planificación del proyecto se encuentra el trabajo de campo que se llevará a cabo en la zona de Macas los días del 19 al 23 de octubre del presente año.

Esta actividad requiere la participación y apoyo de la Regional N°3 (Riobamba) como contraparte del proyecto financiado por la SENESCYT, para lo cual, se requiere de un arqueólogo y un comunicador que deberán trasladarse conjuntamente con el equipo técnico de la Matriz para llevar a cabo las actividades de: Visitas a sitios arqueológicos, Reconocimiento arqueológico, realización de sondeos arqueológicos y de perfiles, registro fotográfico y de video de todas las actividades que se realicen en campo.

En virtud de la necesidad de este acompañamiento, se solicita asignar los viáticos necesarios para lo indicado y autorizar el trabajo y desplazamientos durante esta semana.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

*Lucia Catalina Moscoso Cordero*

Leda. Lucia Catalina Moscoso Cordero  
**COORDINADORA TÉCNICA**

Copia:

- Sra. Arq. Sara Faviola Silva Cajas  
**Directora Regional INPC-R3**
- Lic. Juan Francisco Rodríguez Niama  
**Periodista Regional**
- Sra. Leda. Maria Soledad Plaza Varea  
**Arqueóloga Regional 3**
- Sr. Mgs. Fernando Mejía  
**Arqueólogo**
- Srta. Arq. Maria Fernanda Carrión Rodríguez  
**Conservador de Bienes Materiales e Inmateriales 3**

mc

Stampa de INPC y un formulario de control de documentos con una fecha manuscrita de 19/10/15.

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: |   | 965               | 15                   | 10 | 15 |
| Unid. Desc:      |   |                   |                      |    |    |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$5,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$5,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-ACTUALIZACION DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA N° 439 CORRESPONDIENTE A LA CONTRAPARTE DE PROYECTO CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PAISAJE CULTURAL ARQUEOLÓGICO DEL VALLE DEL ALTO UPAÑO. EN UN ÁREA DE 300 KM2 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS

#### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                      | APROBADO:   |
|----------------------|----------------------------------|---|
| <b>APROBADO</b>      |                                  | <br>_____<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>15/10/2015 | _____<br>Funcionario Responsable |   |