



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
No. CUR: 2323 Tipo Registro: DEV
Monto: 16,00
IVA: 0,00

Sub Total: 16,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 16,00

Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 3719432100

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICO A FAVOR DE LA MGS. DELIA ESPINOZA DIRECTORA TECNICA Z7 POR LA COMISIÓN A HUAQUILLAS PROV. DEL ORO PARA INSPECCIÓN EN LA IGLESIA DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE CER. PRES. N° 456.

| 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 | 14/12/2021 | 16,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 16,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 16,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 013 | 012 | 2021 | 2323 2322 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-DT27-2021-3176-M | |
| | | | | 755 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 3719432100 | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0702120411 ESPINOZA ORDONEZ DELIA YODALIA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 16.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 16.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 16.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 16.00 |

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICO A FAVOR DE LA MGS. DELIA ESPINOZA DIRECTORA TECNICA Z7 POR LA COMISIÓN A HUAQUILLAS PROV. DEL ORO PARA INSPECCIÓN EN LA IGLESIA DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE CER. PRES. N° 456.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 13/12/2021 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

Autorizado -
13/12/2021
S

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 013 | 012 | 2021 | 2322 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-DTZ7-2021-3176-M | |
| | | | | 755 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0702120411 ESPINOZA ORDONEZ DELIA YODALIA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 16.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 16.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 16.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 16.00 |

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICO A FAVOR DE LA MGS. DELIA ESPINOZA DIRECTORA TECNICA Z7 POR LA COMISIÓN A HUAQUILLAS PROV. DEL ORO PARA INSPECCIÓN EN LA IGLESIA DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE CER. PRES. N° 456.

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 13/12/2021 |  _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | | 456 | 07 | 12 | 21 |
| Unid. Desc: | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | |
| CLASE DE REGISTRO | | CLASE DE GASTO | | | |
| COM | | OGA | | | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$904.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$904.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: NOVECIENTOS CUATRO DOLARES

DESCRIPCION:

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DTZ7 DEL INPC.

DATOS APROBACIÓN

| | | |
|----------------------|--|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Autorizada por: YESSICA MARLENE QUIZADA JIMENEZ | |
| FECHA: 07/12/2021 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |



INPC Z7

CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
13/12/2021

| NOMBRES | CARGO | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA 60 Km | No.DIAS | DESDE | HASTA | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA PASAJE ELECTRONICO \$ | PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | COMBUSTIBLE | GTOS ANTES DE COMISION | 30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA | JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO | JUSTIFICACION DE FACTURAS HASTA FINAL DE COMISION | TOTAL A RECIBIR |
|--|--------------------|-------------------|-----------------|---------|----------|----------|------------------|--|--------------------------------------|-------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------|
| ESPINOSA ORDOÑEZ DELIA YODALIA 0702120411 | DIRECTORA REGIONAL | HUAQUILLAS | 237 | 2 | 22-11-21 | 23-11-21 | 130,00 | 0,00 | NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO | | 16 | 0 | 0 | 0 | 16,00 |
| TOTAL DE PAGO DE COMISION | | | | | | | | | | | | | | | 16,00 |

DESTINO DE LA COMISION.- HUAQUILLAS
SALIDA LOJA 06H00
LLEGADA LOJA 17H00

APLICACION DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- SOLICITUD No. INPC-DT7-2021-3150-M REALIZAR JUNTO A DIRECTORA REGIONAL INSPECCION EN IGLESIA PUERTO BOLIVAR Y OTRAS ACTIVIDADES
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

| | |
|-------------------------------------|--|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| CONTROL PREVIO | |
| CONTABILIDAD | |
| RESPONSABLE | |
| RESPONSABLE | |

ELABORADO POR SOLEDAD CALVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Memorando Nro. INPC-DTZ7-2021-2971-M

FECHA DE INFORME: 09-12-2021

DATOS GENERALES

DELIA YODALIA ESPINOZA ORDÓÑEZ

PUESTO QUE OCUPA : DIRECTORA REGIONAL

Loja –Huaquillas – Huaquillas -Loja

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
 SERVIDOR: DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mgs. Delia Espinoza y Sr. Eduardo Palacios

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:
Lunes 22 de noviembre de 2021.

La hora de salida a la comisión fue a las 15:00, siendo el punto de partida las instalaciones del INPC DTZ-7.

Arribamos a la parroquia de Torata a las 18:30 y se procedió a merendar, luego a las 19:30 llegamos a la ciudad de Huaquillas y nos dirigimos al Hotel Vallejo a descansar.

Martes 23 de noviembre de 2021

A las 08:00 procedimos a desayunar, seguidamente nos dirigimos al Centro de Capacitación Hualtaco, en la parroquia Hualtaco; a las 10:00 se dio inicio a la Inauguración del evento con la presencia de las autoridades, organizadores del Evento, y la asistencia de las operadoras turísticas, proveedores de servicios turísticos y pescadores. Las autoridades de cada una de las instituciones expresamos nuestro compromiso en apoyar con nuestros técnicos para que el Plan de Fortalecimiento de Capacidades Turísticas logre el objetivo propuesto, así como continuar con el trabajo interinstitucional aunando esfuerzos desde nuestras competencias. El evento concluyó a las 12:00.

Al finalizar el evento de la Inauguración nos trasladamos al Hotel Vallejo y luego retornamos a la ciudad de Loja, almorzando en la parroquia Torata; finalmente llegamos a las oficinas de DTZ7-INPC a las 16:30.

Productos Alcanzados:

- Hacer presencia en el territorio
- Establecimiento de alianzas
- Fortalecimiento del trabajo interinstitucional
- Sensibilización y socialización de la importancia del Patrimonio Cultural a las autoridades, técnicos, y, operadoras turísticas, proveedores de servicios turísticos y pescadores.



| Detalle de gastos realizados | | | |
|------------------------------|----------------|----------|-------------------|
| No. | Clase de Gasto | Monto \$ | No. Documento |
| 1 | Hospedaje | 16.00 | 003-001-0017694 |
| 1 | Alimentación | 4.00 | 001-001-000014308 |
| 1 | Alimentación | 5.00 | 001-001-000014310 |

En caso de haber utilizado transporte público:

| HOJA DE RUTA | |
|--|--|
| Fecha | |
| Lugar de partida | |
| Lugar de destino | |
| Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i> | |
| N. Documento | |
| Valor | |

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|--|----------------------|-------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 22-11-2021 | 23-11-2021 | 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 | 15:00 | 16:30 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE <i>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</i> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Loja - Loja | 22-11-2021 | 15:00 | 23-11-2021 | 16:30 |

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



Firmado electrónicamente por
**DELIA YODALIA
ESPINOZA
ORDÓÑEZ**

Mgs. Delia Yodalía Espinoza Ordóñez.
C.I. 0702120411

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por
**DELIA YODALIA
ESPINOZA
ORDÓÑEZ**

NOMBRE: Mgs. Delia Yodalía Espinoza Ordóñez
CARGO: DIRECTORA REGIONAL INPC Z-7

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

NOMBRE: Mgs. María Catalina Tello
CARGO: DIRECTORA NACIONAL



Vallejo Hotel

R.U.C. 0701089641001

CESAR AUGUSTO VALLEJO ZAVALA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 23 | 11 | 2021 |

Servicios de hospedaje en hoteles
 Direc.: Av. La República s/n y 9 de Octubre
 Telf.: 2510173 - vzaugu@hotmail.com

HUAQUILLAS
 EL ORO - ECUADOR
 *CONTRIBUYENTE
 RÉGIMEN MICROEMPRESAS*

FACTURA Nº 003-001-00 0017694

CLIENTE: Delia Espinoza
 R.U.C./C.I.Nº: 0702120411 Guía de Remisión: _____
 DIRECCIÓN: Loja Lugar: _____

| Cant. | DESCRIPCION | P.Unit. | V.Total |
|-------|--------------------------------|---------|---------|
| 1 | Día de hospedaje hab N: 306 | | 14,29 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRIBUYENTE
 REGIMEN
 MICROEMPRESA

Editorial Gráfica
 "EL ORO"
 SAMUEL LEOPOLDO RIVERA
 Telf.: 2995-131 - Fax: 2996-802

Aut. **SRI 1128805579**
 Fecha de Cad. Sept. 23 / 2022

| | | |
|-------------|-----|-------|
| SUB TOTAL | 12% | |
| SUB TOTAL | 0% | |
| DESCUENTO | | |
| SUB-TOTAL | | 14,29 |
| ICE | | |
| I.V.A. | 12% | 1,71 |
| VALOR TOTAL | | 16,00 |

Son: _____

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME
 R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 23 / 2021
 Del 0017501 al 018500 - 10 block - 1/4 Of. X 2

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito / Débito Otros

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME</p> <p>R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 23 / 2021</p> <p>Del 0017501 al 018500 - 10 block - 1/4 Of. X 2</p> | <p>RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME</p> <p>R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 23 / 2021</p> <p>Del 0017501 al 018500 - 10 block - 1/4 Of. X 2</p> | <p>RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME</p> <p>R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 23 / 2021</p> <p>Del 0017501 al 018500 - 10 block - 1/4 Of. X 2</p> | <p>RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME</p> <p>R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Sept. 23 / 2021</p> <p>Del 0017501 al 018500 - 10 block - 1/4 Of. X 2</p> |
|--|--|--|--|



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. INPC-DT77-2021-2971-M** FECHA DE SOLICITUD: 09-12-2021

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|-------------|---|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELIA YODALIA ESPINOZA ORDÓÑEZ | | PUESTO QUE OCUPA DIRECTORA REGIONAL | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Loja - Huaquillas - Huaquillas - Loja | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 7 | |
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 22-11-2021 | 15:00 | 23-11-2021 | 16:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mgs. Delia Espinoza y Sr. Eduardo Palacios.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Inauguración del Plan de Fortalecimiento de Capacidades Turísticas a Pescadores, Operadoras de Turismo y Proveedores de servicios locales en la cadena de valor del Bosque Seco y Conchal Isla Seca y Conchal El Robalo, organizado de forma conjunta entre Conservación Internacional Ecuador y Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica en cooperación con el GAD Huaquillas, Universidad Técnica de Machala, Ministerio de Turismo, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural, GAD Provincial de El Oro, Agencia Nacional de Regulación Control y Vigilancia Sanitaria, Reserva Ecológica Arenillas, en el marco de la ejecución del Proyecto: Red de Áreas Marinas y Costeras Protegidas, desde el 22 de noviembre al 03 de diciembre de 2021

TRANSPORTE


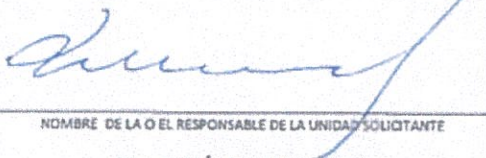
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Loja - Huaquillas - Huaquillas - Loja | 22-11-2019 | 15:00 | 23-11-2021 | 16:30 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|------------------|-------------------------------------|--|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD - TAREA: |
| | | |
| GASTO CORRIENTE: | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: |
| | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 3719432100 |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  <small>Firmado digitalmente por</small> DELIA YODALIA ESPINOZA ORDÓÑEZ |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mgs. DELIA YODALIA ESPINOZA ORDÓÑEZ | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. MARÍA CATALINA TELLO |

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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

Ltda. Sociedad Colva
ANALISTA FINANCIERA

obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

AUTORIZACION DE DESCUENTO



DELIA YODALIA
ESPINOZA
ORDÓÑEZ

FIRMA DE SOLICITANTE

c: D702120411