

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	<b>Reporte</b>	rptComprobanteGastos.rdlc			
<b>U. Ejecutora:</b>	0000	<b>Fecha Elaboración</b>			<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	027	08	2025	1424	1422
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>	<b>No. Expediente</b>	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ7-2025-0119-M	575	

<b>Clase de Registro:</b>	DEVENGADO	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>				
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>				0
<b>Beneficiario:</b>	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

**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	56.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>56.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>56.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>56.25</b>

**SON:** CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRAFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DTZ7 POR LA COMISION ARENILLAS PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A LAS SERVIDORAS DE LA DTZ7 DEL INPC PARA ASISITIR A REUNIÓN DEL COMITE DE FRONTERAS DEL 21 AL 22 DE AGOSTO. CERTIFICACIÓN N° 317

*Autorizado*  
28/08/2025  
*[Signature]*

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/08/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

## 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	027	08	2025	1422	1422
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ7-2025-0119-M	575	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

### 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	56.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>56.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>56.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>56.25</b>

**SON:** CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRAFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DTZ7 POR LA COMISION ARENILLAS PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A LAS SERVIDORAS DE LA DTZ7 DEL INPC PARA ASISITIR A REUNIÓN DEL COMITE DE FRONTERAS DEL 21 AL 22 DE AGOSTO. CERTIFICACIÓN N° 317

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/08/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:		317	06   08   25
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	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$716.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$716.20</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SETECIENTOS DIECISEIS DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

LOJA-GEOGRAFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR A FAVOR DE LOS SERVIDORES DE LA DTZ7 DEL INPC.

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 06/08/2025		

**REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DÍAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIÁTICO	30%	70%	ANTICIPO	JUSTIFICACIÓN DEL 70% DEL VIÁTICO (FACTURAS)	TOTAL POR RECIBIR
Salvador Narváez Ramos 0701645277	Chofer	Loja-Arenillas-Loja	107	1	21-ago-24	22-ago-25	80,00	80,00	24,00	56,00		32,25	56,25

**TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)**

DESTINO DE LA Comision.- Loja-Arenillas-Loja

COMISION.-

SALIDA A LAS 17H00 EL 21 de AGOSTO de 2025  
LLEGADA A LAS 21H30 EL 22 de agosto de 2025

APLICACIÓN 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, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

Comisión de servicios del 21 al 22 de agosto al cantón Arenillas provincia de El Oro, con la finalidad de trasladar a Directora Técnica Zonal a la reunión del Comité de Frontera El Oro-Tumbes.

**ADJUNTA. FACTURAS**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
 ELABORADO POR: Soledad Calva	

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2025-2001-M

Loja, 25 de agosto de 2025

**PARA:** Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Calopiña  
**Analista de Contabilidad**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

En atención a la solicitud efectuada a través del Memorando N° INPC-DTZ7-2025-1996-M por parte del Sr. Salvador Narvéz, me permito por medio del presente autorizar, a fin de que la Lcda. Soledad Calva Analista de Contabilidad, realice la revisión de la documentación para que se proceda al pago de viatico y facturas de los gastos que fueron generados en la comisión del cantón Arenillas Provincia El Oro con fecha 21-22-08-2025.

Particular que comunico para los fines administrativos pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Diana Alexandra Veintimilla Ramos  
**DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 7**

Referencias:

- INPC-DTZ7-2025-1996-M

Copia:

Srta. Mgs. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente Administrativo Contable**

Sr. Salvador Narvéz Ramos  
**Chofer**

*Recibido  
25-08-25*



Firmado electrónicamente por  
**DIANA ALEXANDRA  
VEINTIMILLA RAMOS**  
Validar electrónicamente con FIRMAS

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2025-1976-M

Loja, 21 de agosto de 2025

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Diana Alexandra Veintimilla Ramos  
**DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 7**

Copia:

Srta. Mgs. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente Administrativo Contable**

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Calopiña  
**Analista de Contabilidad**

Sra. Mgs. Maritza Beatríz Morquecho  
**Periodista**

Srta. Mgs. Elizabeth Banda Jiménez  
**Analista de Planificación**

Sra. Lcda. Glenda Yadira Soto Córdova  
**Secretaria Ejecutiva Regional**

gsc



Firmado electrónicamente por:  
DIANA ALEXANDRA  
VEINTIMILLA RAMOS  
Validar electrónicamente con FirmasEC

**Memorando Nro. INPC-DTZ7-2025-1996-M**

**Loja, 25 de agosto de 2025**

**PARA:** Sra. Dra. Diana Alexandra Veintimilla Ramos  
**Directora Técnica Zonal 7**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago de viatico y facturas, gastos que se utilizaron en la comisión del cantón Arenillas Provincia El Oro con fecha 21-22-08-2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narvárez Ramos  
**CHOFER**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008-DAF-INPCZ-7-2025

FECHA DE INFORME:

**21-08-2025**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA  
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Arenillas El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION TECNICA ZONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Salvador Narváez, Diana Veintimilla, María Plaza

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Movilizar Técnicos del INPC DTZ-7

Logros Alcanzados:

Recomendación:

Detalle de Gastos:

**DETALLE DE GASTOS REALIZADOS**

No.	FECHA	CLASE DE GASTO	FACTURA No.	VALOR
1	21-08-2025	Merienda	001-002-000001974	3,75
2	22-08-2025	Desayuno	001-0010000211	2,50
3	22-08-2025	Almuerzo	001-001-0000212	4,00
1	21-08-2025	Hotel	001-020-000004242	22,00
<b>TOTAL</b>				<b>32,25</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	21-08-2025	22-08-2025		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	17h00	21h30		

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
INSTITUCIONAL	CHEVROLET	Loja Chaguarpamba	21-08-2025	17h00	21-08-2025	19h00
INSTITUCIONAL	CHEVROLET	Chaguarpamba Arenillas	21-08-2025	20h00	21-08-2025	21h30
INSTITUCIONAL	CHEVROLET	Arenillas Loja	22-08-2025	16h50	22-08-2025	20h55
Institucional						
Institucional						
Institucional						
Institucional						

\*NOTA:

**OBSERVACIONES:**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: SALVADOR NARVAEZ R.  
CARGO: CONDUCTOR

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



NOMBRE: DRA. DIANA VEINTIMILLA RAMOS  
CARGO: DIRECTORA REGIONAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: DRA. DIANA VEINTIMILLA RAMOS  
CARGO: DIRECTORA REGIONAL



**R.U.C.:** 0704118611001  
**FACTURA No.**  
 001-020-000004242

AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISIÓN: NORMAL  
 FECHA DE AUTORIZACION  
 2025-08-21T22:44:08-05:00

NÚMERO de AUTORIZACIÓN 2108202501070411861100120010200000042421234567816

CLAVE DE ACCESO   
 2108202501070411861100120010200000042421234567816

**LOAIZA PORRAS MARIA DANIELLE**

Dirección Matriz: AVD JOSE MONCADA Y REPUBLICA DEL ECUADOR  
 Dirección Sucursal: AVD JOSE MONCADA Y REPUBLICA DEL ECUADOR  
 Correo: hotelsindicatoarenillas@gmail.com  
 Tipo Contribuyente: OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Teléfonos: 072909777

Razón Social / Nombres y Apellidos	1339 NARVAEZ RAMOS SALVADOR	Guía Remisión:
Identificación	0701645277	
Fecha Emisión	21/08/2025	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descto	Precio TOTAL
		1.0000	SERVICIO DE HOSPEDAJE HAB 205	19.130434		19.1304
			Información Adicional			
Dirección LOJA				SUBTOTAL 15%		19.13
Email snarvaez1963@hotmail.com			Teléfonos 0989065151	SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		19.13
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		2.87
<b>Forma de Pago</b>			<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Und. de Tiempo</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			22.00	0	Días	22.00



Número de comprobante:

001-002-000001974

Ambiente:

PRODUCCIÓN

Tipo de emisión:

NORMAL

Número de autorización SRI:

2108202501171308702900120010020000019741234567

Fecha y hora de autorización:

## FACTURA ELECTRÓNICA

## SERAQUIVE ABAD JENNY EDITH

Matriz: LOJA / CHAHUARPAMBA / CHAGUARPAMBA / AV.  
 PANAMERICANA SN Y SN  
 Sucursal: LOJA / CHAHUARPAMBA / CHAGUARPAMBA / AV.  
 PANAMERICANA SN Y SN  
 RUC: 1713087029001

Teléfonos: 0991092453, Telf. 2

Email: jennyseraquive@hotmail.com

Web:

Sr (a):

R.U.C./C.I.: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

Fecha de emisión: 0701645277

Dirección: 2025-08-21

MENFIS BAJOS, CHAMANAL

Dirección de correo electrónico:

snarvaez1963@hotmail.com

Número de teléfono: 0989065151

DETALLE			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL \$
1.000000	MERIENDA BISTEK	3.750000	3.75
PAGOS			
Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.75	0	DÍA(S)
SUBTOTAL IVA 15% \$			0.00
SUBTOTAL IVA 5% \$			0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO			0.00
SUBTOTAL 0% \$			3.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA \$			0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS \$			3.75
SUBTOTAL EXENTO DE IVA \$			0.00
DESCUENTO \$			0.00
ICE \$			0.00
IVA 15% \$			0.00
IVA 5% \$			0.00
IVA DIFERENCIADO \$			0.00
IRBPNR \$			0.00
PROPINA \$			0.00
<b>VALOR TOTAL \$</b>			<b>3.75</b>

CLAVE DE ACCESO:



2108202501171308702900120010020000019741234567812

Consulte sus documentos electrónicos en: [www.factel.com.ec](http://www.factel.com.ec)

SISTEMA\_FACTURADOR - WEB\_DISTRIBUIDOR







Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL: 008-DAF-INPCZ-7

FECHA DE SOLICITUD (d-m-a)  
25-08-2025

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Arenillas El Oro		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-08-2025	17h00	22-08-2025	21h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Salvador Narváz Diana Veintimilla María Plaza.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos del IPC D.T.Z-7

1. jueves: salida Arenillas 17h00, llegada a Chaguarpamba 19h00 parada para merienda luego salida a Arenillas 20h00 llegada 21h30, se pernocto en ciudad antemencionada.
2. viernes: salida al evento Hotel HILLARY 08h00 llegada 08h10 ahí se permaneció todo el día en el evento, salida del evento Hotel HILLARY a Loja 16h50 llegada a Loja 20h55.
- 3.
- 4.
- 5.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
INSTITUCIONAL	CHEVROLET	Loja-Arenillas	21-08-2025	17h00	21-08-2025	21h30
INSTITUCIONAL	CHEVROLET	Arenillas Loja	22-08-2025	16h50	22-08-2025	20h55

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPMEGO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 416010068701
----------------------------	-------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>NOMBRE: SALVADOR NARVAEZ R.</b> <b>CARGO: CONDUCTOR</b>	<b>NOMBRE: DRA. DIANA VEINTIMILLA RAMOS</b> <b>CARGO: DIRECTORA REGIONAL</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
<b>NOMBRE: DRA. DIANA VEINTIMILLA RAMOS</b> <b>CARGO: DIRECTORA REGIONAL</b>	
<b>AUTORIZACION DE DESCUENTO</b>	
	<b>FIRMA SOLICITANTE:</b> 
<b>C.C: 0701645277</b>	

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2025-1976-M

Loja, 21 de agosto de 2025

**PARA:** Sra. Lcda. Maria Soledad Plaza Varea  
**Arqueóloga Regional**

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Comisión: Asistencia a REUNIÓN DEL COMITÉ DE FRONTERA EL ORO-TUMBES en el cantón Arenillas.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que asista conjuntamente con la Directora Técnica Zonal 7 a la REUNION DEL COMITÉ DE FRONTERA EL ORO-TUMBES, la misma que tendrá lugar en el Hillary Nature Resort & Spa ubicado en Km.- 1 Vía Alamor Arenillas | El Oro, el día viernes 22 agosto de 2025, desde las 08h00 hasta las 17h30.

**Fecha de salida:**

Jueves 21 de agosto de 2025

**Hora de salida:**

17h00

**Retorno:**

Una vez finalizada la reunión, el viernes 22 de agosto 2025 a partir de las 17H30

**Conductor:**

Sr. Salvador Narváez Ramos

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,