

### 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	021	012	2015	9742	9540
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M.513-AF-2015-INPC-R5		4144

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY.-CONDUCTOR.-PAGO POR SUBSISTENCIAS A SANTA ELENA EL 08-11-2015, PARA REALIZAR CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL A SANTA ELENA SEGUN AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE EN MEMORANDO N° 513-AF-2015-INPC-R5, CP 961

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 21/12/2015		

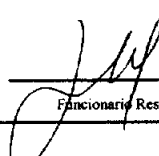
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	012	2015	9742	9540
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M.513-AF-2015-INPC-R5		4144

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY				

**DEDUCCIONES**

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/12/2015	 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
Unid. Desc:	0000	016	012	2015
				No. Original
				9540
				9540
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M.513-AF-2015-INPC-R5
				No. Expediente
				4144

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY CONDUCTOR SUBSISTENCIAS A SANTA ELENA EL 08-12-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL, CP 961

*Arq. Miguel Yturro de Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

*22/12/15*

**Memorando Nro. 0513-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 14 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** PEDIDO DE CANCELACIÓN D SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por medio de la Presente solicito a usted autorice la cancelación de la Subsistencia N° 041 Comisión realizada con los Funcionarios Lcdo. Carlos Pacheco Lcdo. Andres Lozano Lcda. Guadalupe Rivadeneira donde se realizo el montaje para la exposición Fotografica sobre la paja Toquilla en el Museo Amantes de Sumpa de la Provincia de Santa Elena.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana  
**CHOFER**

*Autorización  
14/12/2015*

**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL****DIRECCION REGIONAL 5**

41-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>SANTA ELENA - PROV. DE SANTA ELENA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>08/12/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>08/12/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

**Cálculo del monto a reconocer**

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$	<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	<b>-</b>
		<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>
		\$ <b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:****LIQUIDADO POR:**CPA. SANTIAGO MAINATO C.  
SERVIDOR PUBLICO 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 041-FG-COND-DR5-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/12/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR Institucional <b>SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO - FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/12/2015	07H00	08/12/2015	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **LCDO. CARLOS PACHECO - LCDO. ANDRES LOZANO - LCDA. GUADALUPE RIVADENEIRA SR. ELOY GANCHOZO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DE LA FUNCIONARIOS PARA MONTAJE DE LA EXPOSICIÓN FOTOGRAFICA SOBRE LA PAJA TOQUILLA EN EL MUSEO AMANTES DE SUMP DEL CANTON SANTA ELENA PROVINCIA DE SANTA ELENA ..**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL - SANTA ELENA - GQUIL	08/12/2015	07H00	08/12/2015	20H00

**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: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>5471422900</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> <b>SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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>ARQ. MIGUEL YTURRALDE</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**041-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**09/12/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**SANTA ELENA – SANTA ELENA**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

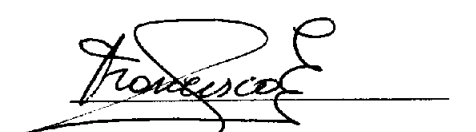
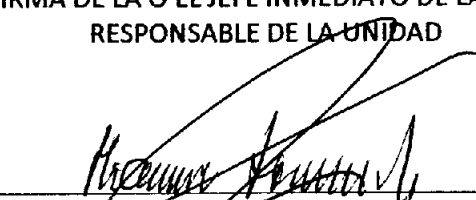
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **LCDO CARLOS PACHECO – LCDO. ANDRES LOZANO – LCDA. GUADALUPE RIVADENEIRA**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas: SE TRASLADO A LA FUNCIONARIOS PARA MONTAJE DE LA EXPOSICIÓN FOTOGRAFICA SOBRE LA PAJA TOQUILLA EN EL MUSEO AMANTES DE SUMPÁ DEL CANTÓN SANTA ELENA PROVINCIA DE SANTA ELENA. Productos Alcanzados**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

**En caso de haber utilizado transporte público:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	08/12/2015	08/12/2015	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 hh:mm	07H00	20H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - SANTA ELENA - GQUIL	08/12/2015	07H00	08/12/2015	20H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
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			
 NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: CARGO:			NOMBRE: ARO MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 462**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-12-08 Hora 07:00 Hasta 2015-12-08 Hora 20:00

**Motivo** PARA TRASLADAR A TECNICOS QUE VAN A MONTAR LA EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA EN EL MUSEO "AMANTES DE SUMPA" EN LA PROV. DE SANTA ELENA.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-12-07

**No. Comunicación** Memorando Nro. 0105-PI-2015-  
INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** MUSEO AMANTES DE SUMPA-PROV. DE SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 277807

**Kilometraje Fin** 278257

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GXI0517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

**Color** PLATEADO **Número Matricula** 001438

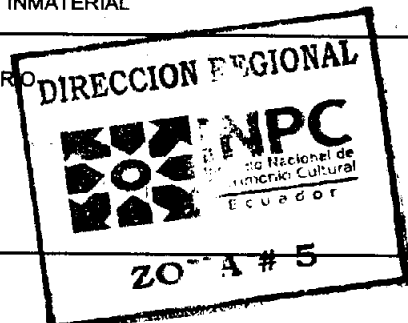
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ANTROP. MARIE THERESE LAGER

**Cargo** COORDINADORA DE PATRIMONIO  
INMATERIAL

**Realizado Por** MAINATO CERCADO SANTIAGO DARO

**Fecha de Emisión** 2015-12-07



**Memorando Nro. 0105-PI-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 04 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** solicitud vehiculo institucional

De mi consideración:

De la manera mas comedida solicito a usted, autorice el uso de vehiculo institucional para el traslado de tres técnicos, para el 8 de diciembre del 2015 para el montaje de la exposicion fotografica en el museo "Amantes de Sumpa".

Fecha: Martes, 8 de diciembre del 2015

Hora de Salida: 7:00

Hora de Llegada: 20:00

Lugar: Santa Elena, Museo "Amantes de Sumpa"

Técnicos: Andres Lozano, Carlos Pacheco, Guadalupe Rivadeneira

Placas: GXI-517

Conductor: Eloy Ganchoso (0912573771)

Con sentimientos de distinguida consideración.

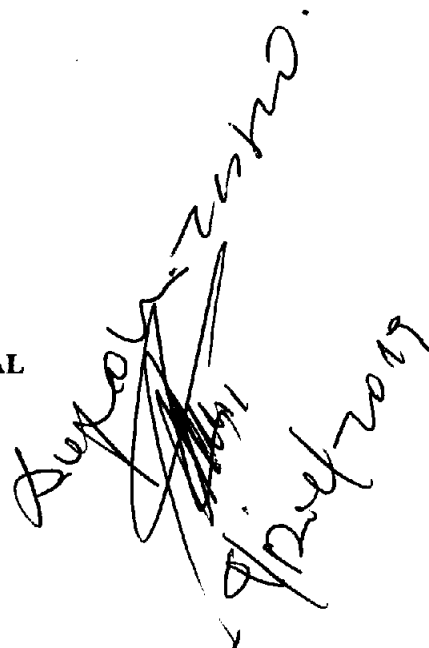
Atentamente,



Srta. Antrop. Marie Therese Lager  
**COORDINADORA DE PATRIMONIO INMATERIAL**

Copia:

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**Analista de Patrimonio Material**



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		961	14	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

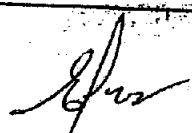
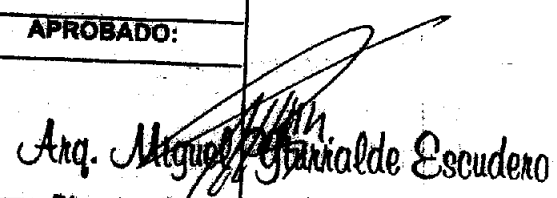
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										<b>\$1,200.00</b>

SON: MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATIGO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 8 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICARTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0488-DR-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Guialde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Memorando Nro. 0463-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 18 de noviembre de 2015

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
Director Regional - INPC-R5

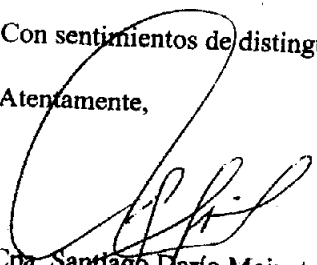
**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR LA CERTIFICACION  
PRESUPUESTARIA N° 961 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y  
SUBSISTENCIAS.

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted su autorización para poder utilizar la certificación presupuestaria N° 961 que estaba destinada al curso de Formación de Patrimonio Sub acuático que se iba a realizar en Quito y que en referencia la Memorando N° 0225-DE-2015-INPC fue cambiado a la sede de Guayaquil, motivo por el cual solicito la autorización para poder usar estos recursos para el pago de viáticos y subsistencias de todo el personal de la Regional 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado  
ANALISTA DE CONTABILIDAD

Anexos:

- Certificación 96120151118\_12563576.pdf
- Memo 22520151118\_12453553.pdf

Copia:

Srta. Ecom. Sofía Catalina Vargas Plua  
Analista de Planificación Regional

*Autorización*  
*[Signature]*  
*18/11/2015*

Cuenca:  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de los Palomas"  
Tel: (5937) 2833787

Guayaquil:  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Tel: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

Laja:  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivia  
Tel: (5937) 2560 652

Riobamba:  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

Portoviejo:  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722