

## 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	05	07	2017	2191 2170
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2017-0024-M	878

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103856413	VEINTIMILLA RAMOS DIANA ALEXANDRA				

### 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	76.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>76.50</b>

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO-1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICO A FAVOR DE LA DRA. DIANA VEINTIMILLA ABOGADA DEL INPC R7 POR LA COMISION REALIZADA A SANTA ROSA PROV. DEL ORO PARA REALIZAR CAPACITACIONES DE27 AL 28 DE JUNIO DEL 2017. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA N° 14.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/07/2017	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

Autorizado  
05/07/2017  


**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	05 07 2017	2170	2170	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR7-2017-0024-M	878	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103856413	VEINTIMILLA RAMOS DIANA ALEXANDRA				

**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	76.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.50</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.50</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>76.50</b>

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

LOJA-GEOGRÁFICO-1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICO A FAVOR DE LA DRA. DIANA VEINTIMILLA ABOGADA DEL INPC R7 POR LA COMISIÓN REALIZADA A SANTA ROSA PROV. DEL ORO PARA REALIZAR CAPACITACIONES DE27 AL 28 DE JUNIO DEL 2017. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N°14.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/07/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		14	10	01	17
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	MONT O
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS PARA LOS FUNCINARIOS DEL INPC R7.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/01/2017	Funcionario Responsable	Director Presupuesto





## INPC Z7

CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO  
FECHA 04/07/2017

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	REPOSIC. DE GTOS HASTA FIN DE COMISION	TOTAL A RECIBIR
DIANA VEINTIMILLA RAMOS 1103856413	ABOGADA	SANTA ROSA	200,9	2	27-06-17	28-06-17	80,00	0,00	NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO	0	46,25	6,25	76,50
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>													76,50

DESTINO DE LA COMISION.- SANTA ROSA  
SALIDA LOJA 07:00  
LLEGADA LOJA 16:30

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRI-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No. MRI-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. 2016-0535-M- TRASLADARSE A SANTA ROSA CON LA FINALIDAD DE CAPACITAR A TÉCNICOS DEL GAD MUNICIPAL  
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE

ELABORADO POR: YESSENIA QUEZADA

**PARA:** Iovana Jaramillo  
**Directora Regional INPC Zona 7**

**ASUNTO:** Autorización

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, autorice el pago de los valores efectuados en la Comisión dispuesta mediante Memorando N° INPC-DR7-2017-0535-M del 13 de junio del 2017 me permito poner en consideración el informe de la comisión efectuada a fin de atender la solicitud realizada vía telefónica por el Arq. Fernando Valarezo para una capacitación a funcionarios, estudiantes y profesores de la Universidad Técnica de Machala en el Gad Municipal de Santa Rosa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Dra. Diana Alexandra Veintimilla Ramos  
**ABOGADA REGIONAL**

**DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7**  
**AUTORIZADO**  
  
Fecha: 30-06-2017

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**INPC-DR7-2017-0535-M**

 FECHA DE INFORME:  
**30 - junio - 2017**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**DIANA ALEXANDRA VEINTIMILLA RAMOS**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**ABOGADA REGIONAL**

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Ciudad de Santa Rosa, Provincia de El Oro.**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**INPC R7**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dra. Diana Veintimilla, Arq. Sara Coronel, Lcdo. Diego Castro.**  
 Conductor: **Sr. Salvador Narváez.**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- En atención al Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0535 de fecha 13 de junio de 2017 nos trasladamos a al GAD Municipal del Cantón Santa Rosa, Provincia de El Oro, a fin de realizar la capacitación con los funcionarios técnicos del referido GAD a fin de establecer conforme al cronograma planteado las actividades a ser desarrolladas.
- Se efectuó la capacitación a un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica de Machala y profesores que estarán encargadas conjuntamente con el GAD Municipal de Santa Rosa de la Actualización del Inventario del cantón Santa Rosa.
- Posteriormente se realizó la respectiva capacitación a los propietarios de viviendas que se encuentran dentro del inventario a quienes se les impartió desde la normativa legal que ampara el Patrimonio Cultural.

**Detalle de gastos realizados**

No.	Clase de Gasto	Monto \$	No. Documento
1	Desayuno (27 de junio)	1.75	001-001-000046314
1	Almuerzo (27 de junio)	13.00	001-001-000026495
1	Merienda (27 de junio)	6.50	001-001-000014388
1	Desayuno (28 de junio)	2.50	001-001-000000006
1	Almuerzo (28 de junio)	3.75	001-001-000007549
1	Hospedaje (27 de junio)	25.00	002-001-000014169
		52.50	

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha:	
Lugar de partida:	
Lugar de destino:	
Razón Social (Nombre de la cooperativa que brindó el servicio de transporte):	
No. de documento	
Valor:	

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	2017-06-27	2017-06-28	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	17H00	

**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	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	Loja - Santa Rosa	2017-06-27	07H00	2017-06-28	17H00

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





**Dra. Diana Veintimilla**  
CI: 1103856413

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: Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso  
CARGO: Directora Regional Zona 7 INPC

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



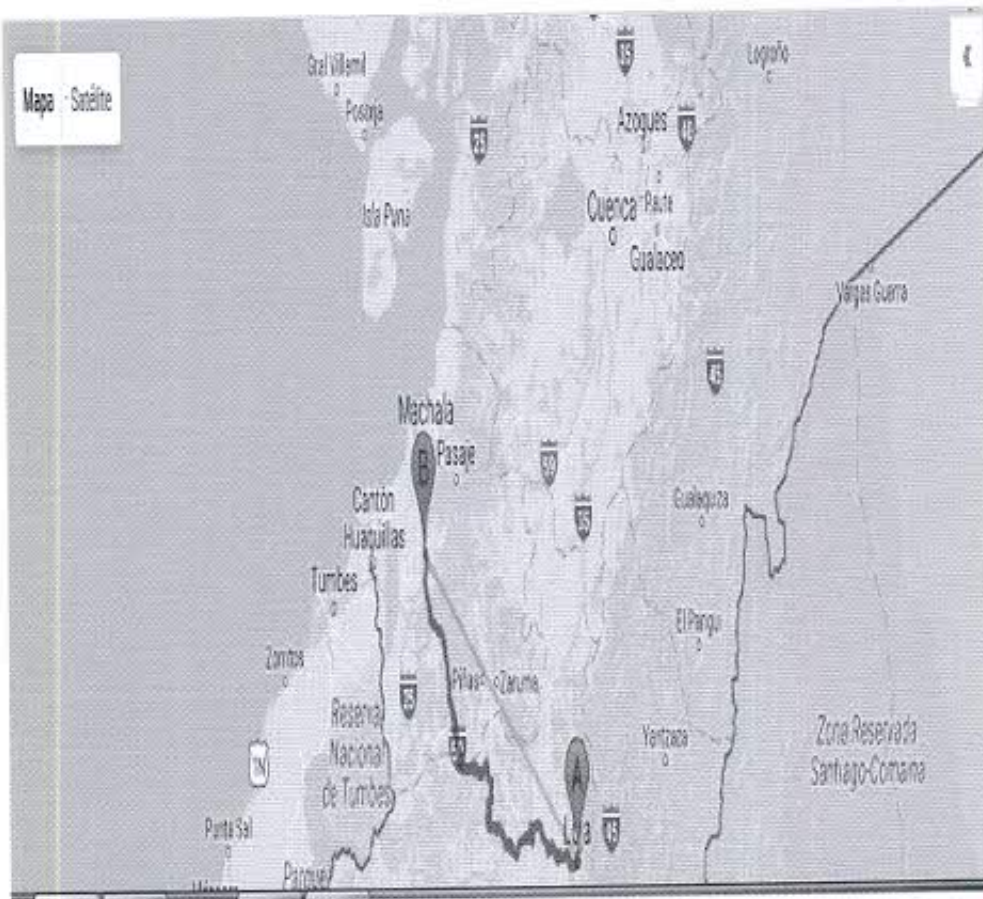
NOMBRE: Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso  
CARGO: Directora Regional Zona 7 INPC.

**DISTANCIA LOJA - SANTA ROSA**

**200.9 KM - 124.8 MI**

Tiempo estimado de viaje: 3h 44 min

Número de rutas disponibles: 1





**HS Hotel "Santa Rosa"**  
 Luis Alfonso Romero Pacheco  
 Servicios de Hospedaje en Hoteles.  
 Obligado a Llevar Contabilidad  
 Dirección: Vega Dávila s/n entre Cuenca y Colón  
 Teléfono: 2943 677 Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0700066202001  
**FACTURA**  
 SERIE: 002 - 001 - 000

Nº 014169

AUT. S.R.I. 1120408829  
 DIA MES AÑO  
 27 06 2017

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

Sr.: DIANA VEINTIMILLA

R.U.C./C.I.: 1103856413

Dirección: LOJA

Lugar: Sta Rosa TELEFONO: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	Hostedaje		22,32
<b>HOTEL "STA. ROSA"</b>			
<b>PROVINCIA EL ORO</b>			
<b>CANCELADO</b>			
FORMA DE PAGO			SUB-TOTAL \$ 22,32
EFFECTIVO	 Firma Responsable Recibi Conforme	DESCUENTO \$	
DINERO ELECTRONICO		I.V.A. 0% \$	
TAJETA DE CREDITO/DEBITO		I.V.A. 14% \$	2,68
OTROS		TOTAL A COBRAR \$	25,00

Válido hasta MARZO 15 de 2018

Rommel Spolky Ruiz Durán Imprenta Libertad R.U.C. 07002986365001  
 Aut. 13000 Santa Rosa F. de Aut. 15 - 03 - 2017 - (012901 AL 014900)





# Bachita Restaurant

Do. Maria Enid Jaramillo Valarezo

"CALIFICACIÓN ARTESANAL"  
Nº. 005179

## FACTURA

Elaboración y Preparación de Alimentos  
R.U.C. 1102834445001  
Dirección: Isidro Ayora s/n y 24 de Mayo  
Telf.: 2677 - 631  
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR  
001-001- Nº 000046314  
Aut. Nº S.R.I. 1119517226

Fecha: 27-06-2017 Teléfono: 2721085  
Sr. (es): Dioma Pentemilla Paredes  
RUC/C.I.: 1103856413 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
Dirección: San Rafael

CANT.	DETALLE	P. UNIT	V. TOTAL
1	Desayuno	1.75	1.75
BACHITA RESTAURANTE			

GRÁFICAS AGUICAR - César Bolívar Aquino Carón - RUC: 152001497001 - AUT. NRO. 13873 - TEL.: 2670520 - Emisión obligatoria hasta 27 de Septiembre del 2017.

SUBTOTAL \$ 1.75  
DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
I.V.A. \_\_\_\_ %  
I.V.A. TARIFA 0 %  
TOTAL \$ 1.75

**FORMA DE PAGO**

Efectivo <u>1.75</u>	Cheque de Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR Documento Categorizado: M0

Válido hasta JUNIO 18 de 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
2	Desayuno		2,50
			TOTAL A PAGAR \$ <u>2,50</u>

Sr.: Dioma Pentemilla Paredes  
RUC/C.I.: 1103856413  
Dirección: Loja  
Lugar: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: 2721085

**CÓMEME**  
Maria Magaly Zuceta Quelal  
Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
Dirección: Sucre s/n entre Octavio Ochoa y Filomeno Pesantes  
Cat.: 0967 416 353  
Sonia Rosa - El Oro - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120930545  
Contribuyente Régimen Simplificado RISE  
DIA MES AÑO  
28 06 2017

R.U.C. 0702799511001  
**NOTA DE VENTA**  
SERIE: 001 - 001 - 000  
Nº 000006

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO  
 OTROS

Firma Responsable: [Signature]  
Rápidamente de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,000



# HOSPEDAJE RESTAURANT "DELVAIS"

De: Jenny Edith Seraquive Abad  
 SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL, ACTIVIDADES DE ALQUILER DE VEHICULO CON CONDUCTOR,  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO,

Dirección: Vía Panamericana s/n Cel. 0991092453 CHAHUARPAMBA - LOJA - ECUADOR

RUC: 1713087029001

Aut. SRI. 1120808457

FACTURA 001-001-

000007549

SEÑORES: Diana Pentemilla Pamos

RUC o CL: 1103856413 TELEFONO: 2721085

DÍA: 28 MES: 06 AÑO: 2017

DIRECCIÓN: Loja

Guía de Remisión N°

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	VITOTAL
1	almuerzo		3.35

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
 AUTORIZADA

*[Signature]*  
 F/ CLIENTE

SUBTOTAL	\$	3.35
DESCUENTOS	\$	
LVA. 0%	\$	
LVA. ____%	\$	0.40
TOTAL A COBRAR	\$	3.75

Documento Categorizado: NO



## DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Permiso: \_\_\_\_\_

Comisión: Suplantación al C.A.D. Santa Rosa

Fecha: 27 - 28 de junio del 2014

Tiempo solicitado: dos días

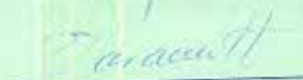
Salí: 27 junio 2014 07:00

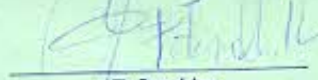
Llega: \_\_\_\_\_

Nombre: Dra Diana Venteruela Rivas

Departamento: Artística

Motivo: Faltas por sustitución al C.A.D. de Santa Rosa

  
\_\_\_\_\_  
(F) Jefe Inmediato

  
\_\_\_\_\_  
(F) Servidor

  
\_\_\_\_\_  
(F) Jefe de Personal



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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**INPC-DR7-2017-0535-M**

 FECHA DE SOLICITUD  
**13 de junio de 2017**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**DIANA ALEXANDRA VEINTIMILLA RAMOS**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**ABOGADA REGIONAL**

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Ciudad de Santa Rosa, Provincia de El Oro.**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**INPC R7**

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

**27-junio-2017**
**07H00**
**28-junio-2017**
**17H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lcdo. Diego Castro, Arq. Sara Coronel, Lcdo. Diego Castro.

Conductor: Sr. Salvador Narváez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Capacitación a funcionarios del GAD Municipal del Cantón Santa Rosa, concejales y ciudadanía en general sobre normativa legal relacionada con el patrimonio cultural y demás temas inherentes al patrimonio y cultura.

**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	Vehículo institucional.	Loja - Santa Rosa	27-06-2017	07H00	28-06-2017	17H00

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 DE LOJA**

 TIPO DE CUENTA:  
**AHORROS**

 No. DE CUENTA:  
**2901175513**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Dra. Diana Veintimilla**  
 CI: 1103856413  
 ABOGADA REGIONAL INPC R27



 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Mgs. Iovana Jaramillo**  
 Directora Regional

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


**Lcda. Soledad Calva**  
 ANALISTA FINANCIERA

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 insubistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibida 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.

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

FIRMA DE SOLICITANTE



CI: 1103856413



**Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0535-M**

**Loja, 13 de junio de 2017**

**PARA:** Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

Sr. Lcdo. Diego Giovanni Castro Ochoa  
**Antropólogo Regional**

Srta. Arq. Sara María Coronel Sánchez  
**Catalogadora de Bienes Inmuebles Regional**

Sra. Dra. Diana Alexandra Veintimilla Ramos  
**Abogada Regional**

**ASUNTO:** Alcance al Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0521 - Salida a Santa Rosa.

De mi consideración:


Por medio del presente, en **ALCANCE al Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0521** de fecha **09 de junio de 2017**, y en atención a la solicitud vía telefónica realizada por el Arq. Fernando Valarezo del GAD Municipal del Cantón Santa Rosa, Provincia de El Oro, de realizar el cambio de fecha para la capacitación, delego a usted para la misma, durante los días martes 27 y miércoles 28 de junio de 2017.

**Fecha de salida:**  
**Martes 27 de junio de 2017**

**Hora de salida:**  
**07H00**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

  
Mgs. Jovana Jaramillo Valdivieso  
**DIRECTORA REGIONAL INPC ZONA 7**

Copia:  
Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
Asistente Administrativo Financiero

