Institucion:		064 I	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y	CENSOS	S		Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.	rdic
U. Ejecutora:		0006	COORDINA	CION ZO	NAL 6 -	INEC				Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Ori	•
Unid. Desc:		0000								019	09	2017	2262 2256		6
	Tipo [Docume	nto Respa	ldo			Cla	se Doc	umento		N	lo.	No. I	Expedien	te
COMPROBAN	TES A	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	DACION	DE GAS	TOS	MEN	IO GAFZ	Z-2017-0890	-M 1	101	
Clase de Registro:		DEVEN	GADO				Clase Gasto		OTROS G	ASTOS		RPA I	RTO DEV		
Banco:		1	COOPER CREDITO PROGRE	JUVEN	ITUD E			Cuenta Moneta			406015	074805			
Comprobante	ĺ	GASTO	s					Numer	o Operación					0	
Beneficiario:		0104	961552	LANDY	CABRE	RA WAS	HINGTON	POLIVI	0						
	H255-0000				AF	ECTA	CION F	PRESI	JPUEST <i>A</i>	ARIA					
PG SP	РΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION					МО	NTC
55 00	000	062	530303	0101	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	stencias en	el Interi	or			80.0
										TOTAL F	PRESUP	UESTARIO			80.0
												IVA			0.0
											SU	IB - TOTAL			80.0
										,	RETENC	IONES IVA			0.0
									TOTAL DED	UCCIONES F	PRESUP	UESTARIO			0.0
											TOTAL	A PAGAR	î		80.0
SON:	00	HENTA (OOLARES												

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA:
19/09/2017

Funcionario Responsable

Director Financiero

22.62

7-12-12	277	E-COLUM	Cartin Sta		COME	POP	ANTE	LIMIC	ODER	EGI	STR	2		174	QL-LICE	~ (
					COIVIE	KOL	ANIL	UNIC	ODER	LGI	3110					W. F		
Institucion:	F	064 1	NSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS		\neg	F	Reporte		rpt(Compr	obante	Gasto	s.rdlc
J. Ejecutora:			COORDINA	000000000000000000000000000000000000000		-54194538550				\dashv		a Elabo			No. (riginal
PROFESSION OF THE PROPERTY OF		0000									018	09	20	17	22	56		256
Unid, Desc:	<u></u>	0000										<u></u>	1.,.		_	N. F		
			nto Respa				050,170,0	se Docu					0.			Maria Carpanana	xpedie	nte
COMPROBANT	'ES A	DMINISTE	RATIVOS D	E GAST	os 	LIQU	IDACION D	DE GAST	os		MEM	O GAFZ	-2017	-0890-	·M	11	01	
Clase de Registro:		COMP	ROMETIDO				Clase o Gasto:		OTROS O	SASTO	s		٦Ē	RPA R	RTO DE	V		
Banco:			-					Cuenta Moneta	ria:									
Comprobante		GASTO	os			****		Numero	Operación		[0	
Beneficiario:		0104	961552	LANDY	CABRER	A WAS	HINGTON	POLIVIO)									
					ΔFF	CTA	CION P	RESI	PUESTA	ARIA								
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			RIPCION								МС	NTC
55 00	000	062	530303	0101	001	0000	0000	Viatio	os y Subsi	stencia	as en e	el Interio	or					80.0
										тс	TAL P	RESUP	JESTA	ARIO				80.0
														IVA				0.0
												SU	B - TC	TAL				80.0
											R	ETENC	IONES	S IVA				0.0
									TOTAL DED	uccio	NES P	RESUP	JESTA	ARIO				0.0
												TOTAL	A PA	GAR				80.0
SON:	00	CHENTA I	DOLARES															
DESCRIPO	CION:	SU	PERVISAR	ENEMD	U AGOST	TO EN N	ACHALA.	ADJ. CE	O PARA PA RT. N°613, . ENEMDU-\	ROL VI	VIÁTIC IATICO	OS DE INFOR	L 16 A ME, C	L 177 ONTR	DE AG	OT2O 10I2IM	PARA N, HOJA	RUTA,

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO;
APROBADO FECHA: 18/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Instit	ucion:		INS	STITUTO N	ACIONA	L DE ES	STADIST	ICAS Y CE	NSOS	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		1	O. CERTIFIC.	ACION	FECHA	DE ELABO	DRACIÓN
Unid.	Ejecu	itora:	CC	ORDINAC	ION ZON	NAL 6 - I	NEC						613		26	04	17
Unid	Desc:	:							: = :								
	TIPO	DE DO	CUMENT	O RESPAL	DO		C	LASE DE D	OCUMENT	TO RESPALI	00						
С	OMPR	ROBAN	TES AD DE GAS	MINISTR TOS	ATIVOS	S C	OMPR	ON OSIMC	ORMAL O	TROS GA	STOS						
(.)	I ASE D	E REGIS	STRO	COM				CLASE DE	GASTO	OGA							
-Ci	LASE D	E REGIS	STRO	СОМ				CLASE DE	GASTO	OGA							
-CI	LASE D	e REGIS	TRO	СОМ			CERT				PUESTA	ARIA					
-	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	CERT	IFICAC		PRESUP	·UEST A	ARIA					MONTO
					UBG 0101	SHOWING	1800000000	IFICAC	CION P	PRESUP							M O N T (
PG	SP	PY	ACT	ITEM	CORUMNO.	FTE	ORG	IFICAC N. Prest	CION P	PRESUP		nterior	L PRESUPL	JESTARIO)		
PG 55	SP	PY	ACT	ITEM	CORUMNO.	FTE	ORG	IFICAC N. Prest	CION P	PRESUP		nterior	. PRESUPL	JESTARIO TOTAL			\$160.0

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LAS PARTIDAS 530303 DENOMINADA VIÁTICOS Y
SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LA ACTIVIDAD ENEMDU PG:55 PY:000 ACT:062. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-0890-M. VLGA.

REGISTRADO:	APROBADO:
2	1 11
and the	(In atthe
	REGISTRADO:



ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS POR VIAJE A: MACHALA / EL ORO 16-ago-17

AL: 17-ago-17

ELABORADO POR

SP1 - GESTION FINANCIERA Andres Mogrovejo

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

Econ. Veronica Reyes.

SON: OCHENTA CON 00/100 USD

REVISADO POR

NOTA:

184 INEC CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2017 Adjunto Solicitud e informe de comision No.







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

INSTITUCIONALES

0184 - INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2017

11 - Septiembre - 2017

DAT	OS	GEN	JFR/	ALES
$\nu \alpha i$	~	ULI	4 1 1 1 1 1	3660

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Landy Cabrera Washington Polivio C.I. 0104961552

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

El Oro - Machala

Landy Cabrera Washington Polivio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU Agosto - 2017

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

2017 - 08-16 Se salió a las 7:00 am de Sede al llegar a la ciudad de Machala se comenzó a trabajar con el equipo de Rómulo Dutan para luego trabajar con el equipo de Fredi Minga, se realizó la re-entrevista en tres sectores siguiendo los protocolos emitidos para la re-entrevista:

- Z 025 S 009 Panel I2092 Vivienda número 2 de la encuestadora Sandra Campos en la entrevista no se tuvo ninguna novedad.
- Z 012 S 009 Panel J2102 Vivienda número 2 de la encuestadora Tamara Morocho en la cual al comparar con el formulario, no se tuvo ninguna novedad y en Z 015 S 004 Panel V6226 Vivienda numero 2, no se tuvo ninguna novedad en la re-entrevista.

Se procedió a revisar Formularios:

- Sandra Campos se revisaron 3 formularios de los cuales se encontró novedades de omisión y una mejor describir de la rama y grupo ocupacional en donde se conversó con el encuestador, para que se describa mejor para poder asignar los códigos correctamente. Se observó 1 entrevista, en la cual el encuestador procedió de manera correcta, identificándose explicando el objetivo de la encuesta y manteniendo un correcto manejo de los instrumentos y la fluidez de hacer la entrevista.
- Tamara Morocho se revisaron 3 formularios en donde se encontró una novedad de omisión de la pregunta 32, se acompañó a la encuestadora a la vivienda para que recupere la información.

Se pernoctó en Machala



2017-08-17 Se comenzó a trabajar a las 8:00, se procedió a verificar las novedades presentadas en el Z 015 S 004 presentando dos viviendas del Panel I, La I21 vivienda temporal y la vivienda de reemplazo desocupada, del Panel J, J22 vivienda en construcción el reemplazo efectivo, del panel U22 vivienda desocupada, el reemplazo efectivo.

Se conversó con los dos equipos que se encontraban trabajando en Machala de las novedades encontradas, que los rechazos, nadie en casa y las viviendas desocupadas se visiten hasta el final para poder recuperar información.

Retorno a Sede

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

Problemas

- Existencia de Viviendas temporales y desocupadas
- Presentación de Rechazos de las viviendas que son cuarta vez que se les visita

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Explicar a los informantes con mayor claridad el objetivo de la encuesta y que es la última visita para no tener rechazos.
- Con la Supervisión realizada se pudo mejorar la forma que realizan la introducción de la Enemdu los encuestadores hacia el informante mejorando y tratando de disminuir los rechazos presentados.

Realizar las encuestas en las viviendas de reemplazo

Incrementar los días de supervisión a Machala para poder veificar las novedades presentadas en los cuatro periodos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	16-08-2017	17-08-2017
HORA hh:mm	07H00	18H00

NOTA
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.

-		D. E	-	-	-	27	-	-
TR	А	N	3	μ	u	к	88	r

TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	Α	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca –Machala	16-08-2017	07H00	16-08-2017	11H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	16-08-2017	11H00	16-08-2017	21H30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	17-08-2017	7H00	17-08-2017	14H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala – Cuenca	17-08-2017	14H00	17-08-2017	18H00

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

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

NOTA

NOMBRE:

Washington Polivio Landy Cabrera

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:

Tania Placencia Contreras

NOMBRE:

Ing. Luis Díaz

Adjunto:

- Control de Licencia o Comisión de Servicios
- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- 3 comprobantes

Pava la liquidación

18-03-17



PROCEDENCIA: CUENCA

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

	1	y censos If, aTLANTICO	61.407 DOR				
L DESTINO	FIRMA	into uncided of establishment	MACHALA EL 080 - ECU				
SALIDA DE	CARGO	Servidor Publico 1:					
CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO	NOMBRE	Christhian Jaramillo					
CERTIFIC	FECHA	12/08/2017					
	HORA	y 43:00 DIF. ATLAN	NDOR				
CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO	FIRMA	A PART OF THE PART	MACHALA EL ORO ECUADOR				
LEGADA	CARGO	Servidor Publico 1 maria					
ACION DE L	NOMBRE	Christhian Jaramillo					
CERTIFIC	FECHA	16/08/2017			ENEMDU		
	HORA	11:15			RVISION		
	DESTINO	MACHALA			misión: SUPE		
NOMBRE DEL	SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	WASHINGTON LANDY			Motivo de la Comisión: SUPERVISION ENEMDU	OBSERVACION	
	No.	-					



DE HOJA

HOJA DE RUTA EN COMISION

D				π	IPO DE VEHICI	JLO: 🔨	bble econ	ne mixel
: <u>1</u>	7 108 12014				PLACA:	50	1336961	6
SEN DE	1 wineton	only			ORDEN	-		
DEN DE:	~	/			ORDEN MOVILIZACIOI	No.:		
	Yansen Llan	W00	8 1		MOVILIZACIO.			
DUCTOR:			I SAL	IDA	LLEG		COMBU	VALOR
FECHA		TINO	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
	DE	A	7:00	126666	11:00	126871		/
08/17	Comea	macuala	11:00	126871	21:30	126921		
108/17	machala	machala		126921	1	126966		
108/17	machala	macrala	7:00			1		
	machala	anco	14.80	126966	10.			
			-					
	÷							
					-	-	+	1
						-	-	
	-							+
			_	+				
					_	-		
							-	\dashv
						TOTA		
	CIONES	853						
OBSERVA	ACIONES							
					1	1-1	/_	
	- On	9/-			4/	ALI	El-	
	Interier	0			NEFE.	DE LA COMISI	ON)	
	- G EI	CONDUCTOR	. (1.		\$	79

RESPONSABLE ENEMDU



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA:

Cuenca, 11 de Septiembre de 2017

NOMBRE FUNCIONARIO:

Washington Landy Cabrera

FECHA DE COMISION:

Del 16 al 17 de Agosto de 2017

LUGAR:

Machala

N° DE SOLICITUD:

0184 - INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2017

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16-ago-17	50084	ALIMENTACION	17,50	ALMUERZO
16-ago-17	8914	ALIMENTACION	, 25,00	MERINDA
17-ago-17	6377	HOSPEDAJE		HOSPEDAJE DE LA NOCHE DEL 16-08-2017
		TOTAL	76,10	

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificació y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:	1	
	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	
	70% GASTOS A SUSTENTARSE	SKRETURE CERTE SOURIE
	VALOR A DEVOLVER	

Dirección	C.I. # DIA MES ANO 16 AGO 2017	/
CANT.	DESCRIPCION PRECIOUNIT. VALOR TOTAL	
2356	CONSUMO	
TAV.	DE	
0702418294001	ALIMENTOS	
RUC	Casuela Marinera.	
CHEN ALFONSO	on 25/Maye 2017	
RODRIGUEZ RUBEN AL	To Commonweal and the common and the	
EFECTIVO DINERO ELÉC	CTRONICO CRÉDITO / DÈBITO CRÉDITO / DÈBITO CRÉDITO / DÈBITO ROYAL GRAVADO L.V.A	
Overmento Caregorhendo NO	SUBTOTAL \$ GESCUENTOS \$ MP I.V.A. %S TOTAL A COBRAR \$ COBRAR \$ TOTAL A COBRAR \$	/

	Parrilla BUEI LA ORIGINA	L L	The second secon	2778887001
	Nelly Lorena Silva Ram VENTA DE COMIDAS Y BEBID	AS EN RESTAURANTES S	NOTA OF	
	Direc.: Av. Las Pal Telf.: 072966871 * Macha	ala - El Oro - Ecuador V	000-001	008914
	CONTRIBUYENTE REG	MEN SIMPLIFICADO	AUT. SRI. 1	121204336
	Dirección: O Dirección:	ton Londy		
	Pacch	19		
	R.U.C. 6 C.I. # 0104 961		DIA	MES AÑO
	Lugar: Hacka	la Telf: 9/8/10	0 16	08 2017)
	Cant. DES	CRIPCION	V. UNIT	TOTAL
	1 Parriba	da Completa		25-
		,		
		/		
				
				
	A . I	$\overline{}$		1
11	# A A			0.0
	WHAT TO		TOTAL A	25=
	FORMA	DE PAGO	TORRES JOSE GUSTA	VO - IMPRENTA TORRES
	EFECTIVO \$	TARJETA DE DEBITO S	5 BLOCK (100X2) DEI	- AUT. 2285 - (2920302 - 0008901 AL 00009400
	DINERO ELECTRONICO \$	OTROS \$	CADUCA EL 03 DE	GOSTO-2017 AGOSTO DEL 2018

HOSTAL MATRO

Maria Teresa Romero Orellana

Dirección: Colón s/n e/. General Serrano y Eloy Alfaro
Teléf.: 2921-314
MACHALA-ELORO-ECUADOR

AUT. SRI. 1120157248

RUC.: 0700848690001 FACTURA SERIE 02:001-00 0006377

AUT. SRI. 1120157248 Sr. (S): Washington Dirección: R.U.C. 6 C.I. No .: 0104 96155 2 MES 08 Teléfono: 4181100 2.017 ENTRADA ADULTOS NIÑOS HABITACIÓN SALIDA MES AÑO HORA MES AÑO HORA 08/2017 2017 CANT. DESCRIPCION P. UNIT. PRECIO TOTAL 30,00 FORMA DE PAGO SUB-TOTAL 14% \$ 30,00 EFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO/ DEB SUB-TOTAL 0% \$ OTROS SUB-TOTAL \$ DESCUENTO S I.V.A. 14% S 3,60 R.U.C. 07003699229001 - AUT. 1049 - 5 Block (100X2) del 0006001 al 0006500 - Fecha de Autorización: 26 de Enero de 2017 COBRAR CADUCA 26 DE ENERO DE 2018 ORIGINAL: CLIE 33,60







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) INSTITUCIONALES 14 - AGOSTO - 2017 0184 - INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2017 VIÁTICOS X Χ SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN MOVILIZACIONES DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: Washington Polivio Landy Cabrera Servidor Público 1 C.I. 0104961552 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR El Oro - Machala Gestión de Operación y Campo- ENEMDU FECHA LLEGADA (dd-HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) mmm-aaaa) 16 - Agosto - 2017 07H00 17 - Agosto - 2017 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Washington Polivio Landy Cabrera

OBJETIVO: Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU AGOSTO – 2017

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2017 – 08 – 16.- En Machala se trabajara con el equipo de Rómulo Dutan y Fredri Minga, se observará entrevistas, revisar formularios, verificar viviendas reemplazadas, realizaré re-entrevistas de Control de Calidad según Protocolo de la Encuesta. Pernoctaré en Machala.

2017 – 08 – 17.- En Machala, me reuniré con los dos equipos, se procederá a revisar novedades y su respectiva verificación, revisión de cobertura.

Retorno a Cuenca

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	Vehículo Contratado	Cuenca- Machala	16 - 08 - 2017	07:00	16 - 08 - 2017	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala	16 - 08 - 2017	11:00	16 - 08 - 2017	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Machala - Cuenca	17 - 08 - 2017	14:00	17 - 08 - 2017	18:00

	DATOS PARA TRAF	NSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa Juventud Ecuatoriana Progresista TIPO DE CUENTA Cuenta de FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		Ahorros	No. DE CUENTA: 406015074805	
		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
NOMBRE: Washington Landy			NOMBRE: ING. LUIS-DIAZ	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE: Ing. Enrique Clavijo COORDINADOR ZONAL 6 SUBROGANTE		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso o que por necesidades institucionales la Autoridad Nominado autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicito como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentar dentro del término de 4 días de cumplido el servicios institucional		
		de descanso Autoridades o	o conceder servicios institucionales durante los día o obligatorio, con excepción de las Máxima o de casos excepcionales debidamente justificado a Autoridad o su Delegado.	
			MULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013	
		Pour	el autilipo spoctivo	
		re	spochios	