

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	025	09	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7356		
		No. Original	7312		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAFZ-2018-1142		1998

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406004138100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1303557464 ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	135.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>135.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>135.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>135.25</b>

**SON:** CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO, PAGO DE COMISION A PROVINCIA DE EL ORO Y AZUAY, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 247-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, POR EL PERIODO DEL 8 AL 10 SEPTIEMBRE 2019, PARA SUPERVISAR ENEMDU ADJ CERT. 619. ENEMDU. LBVM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

7352 OK

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	09	2019	7312 7312
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6-GAFZ-2018-1142	1998

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1303557464	ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	135.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>135.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>135.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>135.25</b>

**SON:** CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A PROVINCIA DE EL ORO Y AZUAY, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 247-INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019, POR EL PERIODO DEL 8 AL 10 SEPTIEMBRE 2019, ADJ CERT. 619. ENEMDU. BTGL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/09/2019	Comptroller Responsible	Director Financiero

7312

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	619	15	04	19
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	M O N T O
55	00	000	004	530303	0101	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,760.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,760.00</b>
TOTAL										

SON: MIL SETECIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA GASTO EN VIATICOS PARA FUNCIONARIO 1 POR 6 DIAS, FUNCIONARIO 2 POR 8 DIAS, FUNCIONARIO 3 POR 8 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2019, PROYECTO ENEMDU 2019 MENSUAL DOMINIO- RESTO Y TRIMESTRAL RESTO, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-C285-GA/FZ-2019-1142-M. BTGL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 16/04/2019		



AUTORIZADO  
13-09-2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
247- INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-septiembre-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO  
C.I.1303557464

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
EL ORO - SANTA ROSA, AZUAY - GIRON

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ARAY ALVAREZ RAFAEL EDUARDO CAMILO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisar en Campo la Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU-SEPTIEMBRE-2019

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Se inicia el viaje a las 8:00a.m.arribando a las 11:00 a la ciudad de Santa Rosa. Al arribar me reuní con los equipos de Gisela Kayap y Nancy Lucero para verificar el levantamiento de información y novedades presentadas hasta ese momento.

2019-09-08.

Se comenzó a trabajar desde a las 14:00.Procediendo a la revisión de formularios efectivos, observaciones y re-entrevistas hasta las 18:00. Se pernoctó en Santa Rosa.

Formularios revisados: Equipo de Gisela Kayap:  
Z. 007 S. 005. Conglomerado: 006802.  
Panel I01. Error en cruce de preguntas 24 y 51.  
Panel I03. Sin novedad.  
Panel I04. Sin novedad.  
Panel I05. Sin novedad.

Formularios revisados: Equipo de Nancy Lucero:  
Z. 903 S. 002. Conglomerado: 003405.  
Panel Z01. Sin novedad,  
Panel Z02. Error en pregunta 40.Especificar la descripción de la rama.  
Panel Z03. Corregir pregunta 43.  
Panel Z04. Corregir pregunta 38.  
Panel Z05. Corregir pregunta 43.

RE - ENTREVISTAS:

Conglomerado: 006802. Panel: I07: Sin novedad.  
Conglomerado: 005502. Panel: Z03: sin novedad.

2019-09-09.

Se empezó a trabajar desde las 08:00 am. Me reuní con el equipo de Gisela Kayap, para conocer las novedades presentadas en el sector. Se revisan formularios, se realiza re-entrevista. Se verifican viviendas que deben ser recuperadas. Se labora hasta las 18:00 pm. Se pernoctó en Santa Rosa.

RECIBIDO  
18-09-19

Formularios Revisados:

Z. 006 S. 004. Conglomerado: 007802.

Panel Z01. Sin novedad.

Panel Z05. Sin novedad.

Panel Z06. Error en preguntas 44 j y 44 k.

Panel Z07. Error en cruce de pregunta 24 y 51.

Z.004 S.007. Conglomerado: 008802.

Panel Z04. Sin novedad.

RE – ENTREVISTAS.

Conglomerado: 008802. Panel: L08. Sin novedad.

2019-09-10.

Se inicia el trabajo a partir de las 08:00 am. Verifico el avance del grupo de Gisela Kayap. A LAS 09:30 am. Se parte a Girón, arribando a las 11:00, me reúno con el grupo de Jorge Morocho, procediendo a la revisión de formularios y verificar el avance de las entrevistas. A las 14:30 pm se da retorno a Cuenca desde Girón, hasta la sede. El arribo se da a las 16: 00 pm.

Formulario revisado:

Z. 999 S. 007. Panel I02. Conglomerado: 900501.

RE – ENTREVISTA.

Conglomerado: 900501. Panel: I03. Sin novedad.

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

PROBLEMAS:

- 1.- Al realizar la revisión de los formularios se pudo detectar errores de inconsistencias en el cruce de preguntas que guardan relaciones entre sí.
- 2.- La descripción de rama no se realiza de manera adecuada, es muy generalizada en algunos casos.
- 3.- En la ubicación de los sectores y de viviendas hubo algunos casos de confusión en el uso de la cartografía.
- 4.- Hay que considerar la colaboración de las personas de las viviendas seleccionadas. En algunos de los casos no se da la apertura necesaria para realizar la entrevista.

SOLUCIONES:

- 1.- Los supervisores y los encuestadores al realizar la revisión de sus formularios deben ir corrigiendo las inconsistencias que se presenten.
- 2.- Es función del supervisor revisar y clarificar la descripción de la rama y del grupo de ocupación. De esta manera se puede llevar un mejor procesamiento de la información.
- 3.- Se debe reforzar en la capacitación la utilización de la cartografía.
- 4.- Mediante la práctica en capacitación de la presentación del encuestador al llegar a la vivienda, podría facilitar la colaboración de los informantes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- 1.- Los supervisores y encuestadores tienen algunos vacíos al realizar las revisiones de los formularios, lo que debe ser superado con mayor empeño al revisar.
- 2.- Si se da una mala descripción de rama y grupo por parte de encuestadores, se debe reforzar en el curso de capacitación la manera adecuada para definir estas variables, al igual que la cartografía.
- 3.- La recuperación de la información en vivienda que dieron rechazo o no desean colaborar con la entrevista se vuelve una condición para el encuestador. Lo que se recomienda es elevar la práctica de presentación y convencimiento en la capacitación para los encuestadores.

TRANSPORTE.

A	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08-09-2019	10-09-2019	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	08H00	16H30	

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 Contratado	Cuenca-Santa Rosa	08-09-19	08H00	08-09-19	11H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa-Santa Rosa	08-09-19	11H00	08-09-19	18H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa-Santa Rosa	09-09-19	08H00	09-09-19	18H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa-Girón	10-09-19	08H00	10-09-19	11H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Girón-Girón	10-09-19	11H00	10-09-19	14H30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Girón-Cuenca	10-09-19	14H30	10-09-19	16H30

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: RAFAEL EDUARDO CAMILO ARAY ALVAREZ	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: Ing. Washington Landy.	 NOMBRE: Ing. Luis Diaz

Adjunto:

- Hoja de Ruta de Comisión.
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- 7 comprobantes.

 16/09/19

6f: Para su revisión y verificación de la documentación presentada.



**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN COMISION**

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 13 de septiembre del 2019

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Eduardo Aray

**FECHA DE COMISION:** Del 08 al 10 de septiembre del 2019

**LUGAR:** El Oro-Santa Rosa - Giron

**N° DE SOLICITUD:** 0247 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019

**DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08-sep-19	512	Alimentación	5,00	Desayuno
08-sep-19	18766	Alimentación	7,25	Almuerzo
08-sep-19	3377	Hospedaje	30,00	Hospedaje
09-sep-19	89	Alimentación	8,56	Desayuno
09-sep-19	1526	Alimentación	11,50	Almuerzo
09-sep-19	513	Alimentación	3,50	Merienda
09-sep-19	3378	Hospedaje	30,00	Hospedaje
<b>TOTAL</b>			<b>95,81</b>	

*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 verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual.*

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**



**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_

70% GASTOS A SUSTENTARSE \_\_\_\_\_

VALOR A DEVOLVER \_\_\_\_\_



**Chifa Fu Wong**  
Chen Jianfen

Venta de comidas y bebidas en  
restaurantes para su consumo inmediato  
Dirección: Colón s/n y Primero de Mayo  
Teléf.: 2945 285 \* Cel.: 0995 562 005  
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0925908956001

**FACTURA**

SERIE: 002 - 001 -

000018766

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR  
Válido hasta FEBRERO 13 de 2020

Sr.: EDUARDO ARAY

AUT. S.R.I. 1124287680

DIA	MES	AÑO
08	09	2019

R.U.C./C.I.: 1303557464

Dirección: SULLIOTORRES 2-51 CUENCA

Lugar: SANTA ROSA TELEFONO: 816701

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	CHAULAFAN		400
1	WANTANG FRITO		325

Romvel Spasby RUC: Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001  
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 13 - 02 - 2019 - 011101 AL 0201001

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Signature]*  
Recibi Conforme

SUB-TOTAL \$	7,25
DESCUENTO \$	
I.V.A. 0% \$	
I.V.A. 12% \$	0,88
TOTAL A COBRAR \$	7,25

*[Handwritten marks]*







**ASADERO "LA ESQUINA DE ALES"**



**TANIA DEL ROCÍO CANAR ROMERO**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
EN RESTAURANTES

Dirección: Avda. Quito s/n y  
Cristóbal Colón  
Santa Rosa - El Oro

Cel.: 0995350640

Email: taniacr1511@hotmail.com

RUC. 0703683565001

**FACTURA**

AUT. SRI. 1125339109  
SERIE 002 - 001

Nº 000001526

Sr: EDUARDO ARAY

Dirección: JOLIO TORRES 2-51

RUC o CI No.: 1303557464

09	09	19
Día	Mes	Año

Lugar: \_\_\_\_\_

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	Bollo Asado.		11.50
	MEJESTRA		
	BEBIDAS		

FORMA DE PAGO		ORIGINAL CUENTE / COPIA EMISOR	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	DINERO EN CASH	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

Son: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

*[Firma Autorizada]* *[Firma Cliente]*

Gover Marino Sánchez Mentalván, Imp. Sánchez,  
RUC 0700991490001, Autorización No. 1040  
IMPRESO el 20 de AGOSTO del 2019 del 1501 al 1900

Valido hasta el 20 de AGOSTO del 2020

Sub-Total	11.50
Descuento	
IVA 0%	
IVA 12 %	1.38
<b>TOTAL \$</b>	<b>11.50</b>

*Nadie te da el pollo más grande...!*

*[Handwritten notes and signatures on the right side of the page, including a circled '12' and various scribbles.]*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 247 – INEC-CZ6S-GOPZ-ENEMDU-2019  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 06 – SEPTIEMBRE – 2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: RAFAEL EDUARDO CAMILO ARAY ALVAREZ  
C.I. 1303557464  
PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 3  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: EL ORO - AZUAY  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gestión de Operación y Campo-ENEMDU

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-SEPTIEMBRE-2019	08:00	10-SEPTIEMBRE-2019	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Aray Alvarez Rafael Eduardo Camilo

OBJETIVO:

Supervisión de Campo: Equipos número cinco, ocho y diez de la Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU SEPTIEMBRE-2019.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

08-Septiembre-2019:

Traslado de Cuenca a Santa Rosa, para realizar la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías de la encuesta ENEMDU del equipo de trabajo de la supervisora Gisela Kayap de resto y del equipo de trabajo de la supervisora Nancy Lucero de resto. Se pernoctará en Santa Rosa.

09-Septiembre-2019:

Se trabajará en Santa Rosa, donde se realizará la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías de la encuesta ENEMDU del equipo de trabajo de la supervisora Gisela Kayap de resto. Se pernoctará en Santa Rosa.

10-Septiembre-2019:

Se trabajará en Girón, para realizar la verificación de viviendas, re-entrevistas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías de la encuesta ENEMDU del equipo de trabajo del supervisor Jorge Morocho de resto. Se retorna a la sede.

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 Contratado	Cuenca – Santa Rosa	08-Septiembre-2019	08:00	08-Septiembre-2019	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa – Santa Rosa	08-Septiembre-2019	11:00	08-Septiembre-2019	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa – Santa Rosa	09-Septiembre-2019	08:00	09-Septiembre-2019	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Santa Rosa – Girón	10-Septiembre-2019	08:00	10-Septiembre-2019	10:00

*Recibido*  
*11-09-19*

TERRESTRE	Vehículo Contratado	Girón - Girón	10-Septiembre-2019	10:00	10-Septiembre-2019	16:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Girón - Cuenca	10-Septiembre-2019	16:00	10-Septiembre-2019	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Juventud Ecuatoriana Progresista (JEP)		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 406004138100		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (E) SOLICITANTE</b>			
						
NOMBRE: Rafael Eduardo Camilo Aray Alvarez			NOMBRE: Ing. Luis Díaz			
<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>			
						
NOMBRE: Lcdo. José Ayala <b>COORDINADOR ZONAL 6</b>						

*JEP* 1010919

VERSION FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 11/06/2013

CF: Para su revisión y control y pago previa verificación del informe.