

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                            |                                                              |                       |                           |      |                         |              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------|-------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 064                                        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                         |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                       | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           |      | No. CUR                 | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                       |                                                              | 023                   | 010                       | 2023 | 17013                   | 16902        |
| Tipo Documento Respaldo                |                                            |                                                              | Clase Documento       |                           |      | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                            |                                                              | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |      | 2023-064-9999-00293-002 |              |
|                                        |                                            |                                                              |                       |                           |      | 7512                    |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                  |                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |      | RPA RTO DEV             |              |
| Banco:                                 |                                            |                                                              | Cuenta Monetaria:     |                           |      |                         |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                     |                                                              | Numero Operación      | 0                         |      |                         |              |
| Beneficiario:                          | 1714748835 ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES |                                                              |                       |                           |      |                         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 022 | 004 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 196.14 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 196.14 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 196.14 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 196.14 |

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES,PAGO POR VIÁTICOS GUAYAQUIL-MANTA, DEL 2 AL 4 DE OCTUBRE 2023.SEGÚN SOLICITUD E INFORME 039-DICOS-2023, PARA SOCIALIZAR LOS PRINCIPALES RESULTADOS DEL CENSO.PROY CPV,SEGUN MEMOS INEC-DICOS-2023-0418-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-4720-M,VPLG

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                           | APROBADO:                                                                                                         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>24/10/2023 | Funcionario Responsable                                                                                               | Director Financiero                                                                                               |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                            |                                                              |                       |                           |      |                         |              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------|-------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 064                                        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                         |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                       | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           |      | No. CUR                 | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                       |                                                              | 023                   | 010                       | 2023 | 17013                   | 16902        |
| Tipo Documento Respaldo                |                                            |                                                              | Clase Documento       |                           |      | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                            |                                                              | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |      | 2023-064-9999-00293-002 |              |
|                                        |                                            |                                                              |                       |                           |      | 7512                    |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                  |                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |      | RPA                     | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                                            |                                                              | Cuenta Monetaria:     |                           |      |                         |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                     |                                                              | Numero Operación      | 0                         |      |                         |              |
| Beneficiario:                          | 1714748835 ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES |                                                              |                       |                           |      |                         |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                          |                                                                                                                      |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                            |
| APROBADO             |                                                                                                                          |                                                                                                                      |
| FECHA:<br>24/10/2023 | <br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS | <br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE |
|                      | Funcionario Responsable                                                                                                  | Director Financiero                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small> |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA<br/>CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>039-DICOS-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FECHA DE INFORME</b><br>06/10/2023                                                                                                                       |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |
| <b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>ZAMBRANO CALVACHE MARÍA DOLORES<br>CI: 1714748835                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>NJS2                                                                                                                            |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Guayaquil – Guayas/ Portoviejo – Manabí /<br>Manta – Manabí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL<br/>SERVIDOR</b><br>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                                      |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• CASTILLO AÑAZCO OSCAR ROBERTO</li><li>• ZAMBRANO CALVACHE MARÍA DOLORES</li><li>• ROMERO YONFÁ TANIA GABRIELA</li><li>• OSORIO ANDINO ORLANDO FREDDY</li><li>• CALERO BAYAS GABRIELA ESTEFANIA</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
| <b>Lunes 02 de octubre de 2023</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Avanzada para el evento de Entrega de Resultados del Censo Ecuador en el auditorio principal de la Universidad UTEC en Guayaquil.</li><li>• Coordinación y supervisión de la logística con el material comunicacional para el evento de Entrega de Resultados del Censo en la Universidad Ecuador UTEC en Guayaquil.</li><li>• Coordinación y supervisión para la producción de video "Mujeres yo soy Ecuador "con personal de la CZ8.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
| <b>02 de octubre de 2023</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Avanzada al teatro de la universidad para la supervisión de audio, video y la colocación de luces.</li><li>• Coordinación y supervisión en la cobertura de comunicación y levantamiento de post del evento de Entrega de Resultados del Censo Ecuador de la provincia de Guayas - Guayaquil en la Universidad UTEC.</li><li>• Coordinación de la cobertura de la rueda de prensa sobre evento de Entrega de Resultados del Censo Ecuador de la provincia de Guayas - Guayaquil en la Universidad UTEC.</li><li>• Coordinación y supervisión de la presentación de Logros alcanzados en el Censo Ecuador.</li><li>• Coordinación y supervisión en la producción de videos y fotografías del evento de productos audiovisuales.</li><li>• Coordinación y supervisión en la producción de material de comunicación y de contenidos para redes sociales.</li><li>• Reunión con Agencia de Comunicación "MindShare" sobre productos comunicacionales y pauta en redes de capsulas sobre Censo Ecuador – Instalaciones de Agencia MindShare.</li></ul> |                                                                                                                                                             |



**Miércoles 04 de octubre de 2023**

- Avanzada la Universidad Técnica de Manabí para la coordinación, supervisión de sonido y proyección de video.
- Coordinación y supervisión en la cobertura de comunicación y levantamiento de artes y post del evento de Entrega de Resultados del Censo Ecuador de la provincia de Manabí – Portoviejo en la Universidad Técnica de Manabí.
- Coordinación y supervisión de la Presentación de Logros alcanzados en el Censo Ecuador.
- Coordinación y supervisión en el levantamiento de productos audiovisuales.
- Coordinación y supervisión de la producción de material de comunicación y de contenidos para redes sociales.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Material fotográfico de la agenda en territorio generada para la difusión por los medios oficiales de INEC.
- Material audiovisual del Censo Ecuador y actividades realizadas para la campaña nacional de Resultados del Censo Ecuador
- Videos informativos sobre las actividades realizadas con el equipo de territorio para dar a conocer los resultados del Censo Ecuador

#### CONCLUSIONES

- Los eventos alcanzaron el propósito final de comunicar los avances y expectativas que trae las cifras del Censo Ecuador se desarrollaron dentro de lo programado.
- Se realizó una cobertura comunicacional en tiempo real para redes sociales de cada uno de los eventos.

#### RECOMENDACIONES

- N/A

| ITINEARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA: |
|-----------|------------|------------|-------|
| FECHA     | 02/10/2023 | 04/10/2023 |       |
| HORA      | 07:35      | 22:50      |       |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                   | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|------------------------|------------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                        |                        | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| Aéreo              | Aéreo                  | Quito – Guayaquil      | 02/10/2023 | 09:35 | 02/10/2023 | 10:32 |
| Terrestre          | Vehículo institucional | Guayaquil - Portoviejo | 03/10/2023 | 15:45 | 03/10/2023 | 19:30 |
| Terrestre          | Vehículo Institucional | Portoviejo - Manta     | 04/10/2023 | 16:00 | 04/10/2023 | 17:30 |
| Aéreo              | Aéreo                  | Manta – Quito          | 04/10/2023 | 21:02 | 04/10/2023 | 21:50 |

**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:

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Zambrano Calvache María Dolores  
Directora de Comunicación Social

## FIRMAS DE APROBACIÓN

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Zambrano Calvache María Dolores  
Directora de Comunicación Social

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

García Guerrero Jorge Eduardo  
Subdirector General

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 6 de octubre del 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: María Dolores Zambrano Calvache  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02/10/2023 HASTA: 04/10/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Guayaquil – Guayas, / Manta – Manabí / Portoviejo – Manabí  
 Nº DE SOLICITUD: 039-DICOS-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION  | VALOR         | OBSERVACIONES |
|------------|-----------------------|--------------|---------------|---------------|
| 03/10/2023 | 001-002-000010575     | Hospedaje    | 60.00         | ✓             |
| 03/10/2023 | 001-002-000011290     | Alimentación | 7.50          | ✓             |
| 04/10/2023 | 002-100-000000547     | Hospedaje    | 40.00         | ✓             |
| 04/10/2023 | 001-001-000000250     | Alimentación | 10.64         | ✓             |
|            |                       | <b>TOTAL</b> | <b>118.14</b> |               |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

  
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

260  
 78  
 182  
 118,14

REVISADO POR

196,14



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**039-DICOS-2023**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**28/09/2023**

VIÁTICOS

☒

MOVILIZACIONES

☒

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**ZAMBRANO CALVACHE MARÍA DOLORES**  
**CI: 1714748835**

PUESTO QUE OCUPA:

**NJS2**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Guayaquil / Guayas**  
**Manta / Manabí**  
**Portoviejo / Manabí**

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

**Dirección de Comunicación Social**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**02/10/2023**

HORA SALIDA (hh:mm)

**07:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**04/10/2023**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**23:00**
**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Roberto Castillo, Director Ejecutivo.
- María Dolores Zambrano Calvache, Directora de Comunicación Social.
- Tania Romero Yonfa, Directora de Planificación Estadística del Sistema Estadístico Nacional.
- Freddy Osorio, Responsable Gestión de Marketing y Publicidad.
- Gabriela Calero, Analista de Comunicación Social.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**
**Objetivos General**

- Socializar los principales resultados del 8vo Censo de Población y 7mo de Vivienda y abordar, con distintos actores en el territorio, temas de interés local presentes en los resultados censales; lo descrito, considerando que dichos datos aportan con información indispensable para planificar el desarrollo local y la generación de estudios especializados.

**Actividades a ejecutarse:**

- Efectuar la cobertura comunicacional de las socializaciones con actores locales, en los eventos sobre los principales resultados del Censo Nacional.
- Elaboración de productos comunicacionales en los talleres que buscan fomentar la diseminación de la información estadística y aportar a la consolidación de la cultura estadística, a través del aprovechamiento de las herramientas interactivas que el INEC ha desarrollado para la visualización y análisis de los datos censales.
- Cobertura comunicacional en el evento de presentación a la ciudadanía sobre los hallazgos del Censo Nacional.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                        |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                     | TRANSPORTE AÉREO       | QUITO-GUAYAQUIL         | 02/10/2023           | 09:00         | 02/10/2023           | 10:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL   | 02/10/2023           | 10:00         | 02/10/2023           | 21:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL   | 03/10/2023           | 7:00          | 03/10/2023           | 21:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - PORTOVIEJO  | 04/10/2023           | 5:00          | 04/10/2023           | 9:00          |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO - PORTOVIEJO | 04/10/2023           | 9:00          | 04/10/2023           | 20:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO-MANTA        | 04/10/2023           | 20:00         | 04/10/2023           | 20:30         |
| AÉREO                                                     | TRANSPORTE AÉREO       | MANTA-QUITO             | 04/10/2023           | 21:00         | 04/10/2023           | 22:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                                           | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>4901782800</b> |
| <b>Nota:</b><br>En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo |                                   |                                     |

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA DOLORES<br/>ZAMBRANO CALVACHE</b> |  Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA DOLORES<br/>ZAMBRANO CALVACHE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Zambrano Calvache María Dolores<br>Directora de Comunicación Social                                                      | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>Zambrano Calvache María Dolores<br>Directora de Comunicación Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                         | <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. <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> 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. |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE EDUARDO<br/>GARCIA GUERRERO</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br>García Guerrero Jorge Eduardo<br>Subdirector General                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |