

Ed 1022

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-JPA-DG-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28/08/2018
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR GENERAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ – MANTA - PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- FERNANDO ALMEIDA
- MANUEL AMANGANDI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
- Evento de socialización de las políticas de planificación Financiera

Actividades realizadas (por día) (Se Adjunta Agenda)

- Miércoles 15 de agosto de 2018**
- ✓ Cuenca – Manta
- Jueves 16 de agosto del 2018**
- ✓ Colegio de Ingenieros Civiles de Manabí
 - ✓ Colegio de Arquitectos Manabí
 - ✓ Municipio de Manta
- Viernes 17 de agosto del 2018**
- ✓ Manta – Portoviejo
 - ✓ Alcaldía Portoviejo
 - ✓ Portoviejo – Manta
 - ✓ Cámara de la Construcción Manabí (Ing. Luis Miranda Vélez) (Termino Servicios Institucionales 23:00)
- Sábado 18 de agosto del 2018**
- ✓ Manta - Cuenca

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15/08/2018	08:00	Domicilio: Cuenca	MANABÍ – MANTA - PORTOVIEJO	384,2 km

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			
18/08/2018	14:30	MANABÍ – MANTA - PORTOVIEJO	Domicilio: Cuenca	387,8 km

NOTA

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO

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	PRIVADO	CUENCA-MANTA	15-08-2018	08:00	15-08-2018	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	16-08-2018	8:00	16-08-2018	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	16-08-2018	13:30	16-08-2018	14:30
TERRESTRE	PRIVADO	MANTA - CUENCA	18-08-2018	8:00	18-08-2018	14:30

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACIÓN EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del	Ruta	Valor Pagado	SALIDA	LLEGADA
-------------------	------	--------------	--------	---------

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

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 Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS	
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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
18/08/2018	0992669780001	HOTEL PORTO VELHO	002-001-000004868	168,00
16/08/2018	1312933227001	SANCHEZ COLLAZOS BETHI	003-001-000060026	30,50
17/08/2018	1304356445001	DELGADO CEDEÑO REZVIN YOSENKO	001-001-000224157	13,89
15/08/2018	1303205924001	GOMEZ PILOZO LEYDA	001-001-000000924	6,25
16/08/2018	1391848587001	COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y ABARROTOS FIOPOL S.A.	002-001-000012459	24,64
15/08/2018	1792049504001	CASARES STEAK HOUSE	081-050-000014498	18,74
17/08/2018	1791957342001	PAPA JOHN'S	020-002-000024743	15,29
15-08-2018	1791867092001	MARTINICA	002-003-000227593	34,22


 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
CONAFIPS
 DIRECCIÓN FINANCIERA
29 AGO 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **9:53**

CRONOGRAMA DE VISITAS DEL 15, 16 Y 17 de AGOSTO 2018

No.	DIA	HORA	DETALLE DE ACTIVIDAD	LUGAR	DIRECCION	CONTACTO	OBSERVACION
1	Miercoles 15-08-2018	14:00 PM	Asociación de Arquitectos	Manabí - Manta	Lugar: Patio de Comida del Mall del Pacifico, frente al Hotel Oro Verde-Av. Malecón	098 272 81 54 / 0991825953 / Ing. Fanny Farias Presidenta del colegio	Arqui. Cristian Anchundia, confirma la cita
		16:00 PM	Colegio de Ingenieros Civiles	Manabí	AL LADO EX AEROPUERTO		Confirmada Cita, le recibe la Ing. Fanny Farias
		19:00	Hospedaje en Manta	Manabí			
2	Jueves 16-08-2018	9:00 AM	Alcaldía de Portoviejo	Portoviejo	REAGENDADA	Marcelo Aleman_0999218682	Confirma hoy en la tarde, la hora de la cita
		10:30- AM	Visita a Municipio Manta	Manabí - Manta	Av de la Cultura, Patronato Municipal a los lados colegio 5 de Junio.	Econ. Mary Chong Subdirector de Emprendimientos: 0990689230 / 0980257701 / 052626436	Confirmada la cita, le recibe la Econ. Mary Chong
					Avenida Reales Tamarindo entre calle Francia y calle Eulífo Cedeño. Frente a la ferreteria Fabian, a lado de la oficina de la institución se encuentra la Notaria Sta y en la parte alta el restaurante Monalisa Restobar	camaraco@struc@hotmail.com / Sabrina Ponce_052440939	Confirmada Cita, le recibe el Presidente de la Cámara el Ing Luis Miranda Velez
3	Viernes 17-08-2018	15:00 PM	Camara de Construcción	Manabí			
		19:00	Hospedaje en Manta	Manabí			
		10:00	Secretaría de la Reconstrucción de Vivienda	Manabí -Portoviejo	Av. Del Ejercito y calle Manta (esquina), Portoviejo - Ecuador	Dr. Jose Herrera_0990915194	Confirmado le recibe el Dr. Jose Herrera
		11:30	MIDUVI	Manabí			
		5:00 PM	Alcaldía de Portoviejo	Portoviejo		Marcelo Aleman_0999218682	Indeterminada



FACTURA

No. 081-050-000014498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1508201801179204950400120810500000144984126153318

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201801179204950400120810500000144984126153318

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: MANABI/MANTA/AV MALECON SN Y AV 23

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME ABAD

RUC / CI: 0102711645

Fecha Emisión: 15/08/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9		1.0000	PICANA (PAPA FRITA)		11.1607	0.00	11.16
191		1.0000	LIMONADA 16 OZ		2.0089	0.00	2.01
497		1.0000	FLAN		3.5625	0.00	3.56

Información Adicional

CORREO 1 patoabad6@yahoo.es

SUBTOTAL 12%	16.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.73
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.01
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.74

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.74	0	DÍAS

Almuerzo



Almuerzo

20007

R.U.C.: 1791957342001

FACTURA

No. 020-002-000024743

NUMERO DE AUTORIZACION:

1708201801179195734200120200020000247430011216418

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1708201801179195734200120200020000247430011216418

PAPIZZEC S.A.

PAPA JOHN'S

Dir Matriz: AV. NACIONES UNIDAS E10-50 Y AV. 6 DE DICIEMBRE

Dir Sucursal: AV, UNIVERSITARIA 2 Y CALLE UNIVERSITARIA 9, VIA BARBASQUILLO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro: 00047

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: JAIME ABAD

RUC/CI: 0102711645

Fecha Emision: 17/08/2018

Guia Remision:

Cod. Principal	Cod. Aux	Cant	Descripcion	Detalle Adi	Detalle Adi	Detalle Adi	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2311		1	11 Hawaiian				12.49		12.49
1340		1	Agua 450ml				1.16		1.16

Informacion Adicional

Direccion: MANTA
 Telefono: 09999999999
 Correo: patoabad6@YAHOO.es

SUBTOTAL 12%	13.65
SUBTOTAL 0%	.00
SUBTOTAL No objeto IVA	
SUBTOTAL	13.65
TOTAL Descuento	.00
IVA 12%	1.64
SERVICIO	.00
ICE	
VALOR TOTAL	15.29

Forma Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO USD 15.29

Cena



**CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING
MARTINICA CIA LTDA
MARTINICA**

Factura

002 - 003 - **000227593**

RUC: 1791867092001
Dir. Matriz: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035
Manta - Ecuador
Dir. Sucursal: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05
2669035 Manta - Ecuador
Obligado a llevar Contabilidad: SI
Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 15/08/2018

Fecha de Autorización: 2018-08-15 22:27:23

No. de Autorización:

1508201801179186709200120020030002275934126153316

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 0102711645

Cliente: ABAD JAIME

Dirección: Perez De Ayala 1-36

Teléfono: 4090336

Email: patoabad6@yahoo.es

Cajero: ADELAIDA JACQUELINE MACIAS CEDENO

Clave de Acceso



1508201801179186709200120020030002275934126153316

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
10003	1	JUGO FROZEN	2.95	0.00	2.95
10004	1	PLATO MARISCOS	20.15	0.00	20.15
10005	1	TIRAMISU	4.95	0.00	4.95

Subtotal 12%:	28.05
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento:	0.00
Subtotal:	28.05
I.V.A. 12%:	3.37
Servicio 10%:	2.80
Tasa Servicio Turistico:	0.00
Propina:	0.00
Valor Total US\$:	34.22

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
34.22

Al muerzo



SANCHEZ COLLAZOS BETHI
RESTAURANTE FRUTOS DEL MAR
Matriz: Malecón Local 8 * Telefono: 052 610360
Manta - Ecuador

R.U.C. 1312933227001 Aut. S.R.L.: 1121539049
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
Calificación Artesanal No. 129644

FACTURA N° 003-001-000060026

Act: 60028
Abrio cuenta: 16/Ago/2018 13:39
Fecha: 16/Ago/2018 13:39
Mesa: 1 Mesa: 24
Cliente: JAIME ABAD
CUC/CT: 0102711443 Ilf.:
Direcc.:

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
FRUTO DE NARANJA	1	1.50	1.50
LANGOSTA EN MAR	1	29.00	29.00

CASH DEBIT: 30.50 Subtotal : 30.50
 Dcto% 0% : 0.00
 Sub.D.IVA: 30.50
 Sub12%IVA: 0.00
 T.V.A.12% : 0.00
TOTAL : 30.50

Firma Autorizada  Recibi Conforme 
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CREDITO/DEBITO DINERO ELECTRONICO OTROS
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Impreso en STLINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992529587001 * AUT. 6294 * Telfs. : 04-6006636 / 04-2374640 * Fecha de Aut. 03/Octubre/2017 * Valido 03/Octubre/2018 * Num.50101 al 60100 / QPG. 40672

COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y ABARROTES FIOPOL S.A.

R.U.C. 1391848587001
MATRIZ: Cda. Mania Beach, calle 4 s/n y
Vía San Mateo Mz. A1
SUCURSAL: Vía Barbasquillo, Calle U 10 y
Ciudadela Universitaria
Manta - Ecuador

AUT. SRI: 1122063548

FACTURA Nº 002-001-000012459

Num.T.: 17619 Cja: 01 Mesr: EDDY
Fecha : 16/Ago/2018 Hora: 21:23 - 22:36
Cliente: JAIME ABAD
RUC/CI : 0102711645 Tlf.: 4090336
Direcc.: PEREZ DE AYALA

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
TOMA HAWK	1	20.00	20.00 I
COCA COLA	1	2.00	2.00 I

Impreso en STLINDGRAF S.A. * R.U.C. 099252957001 * AUT. 6234 * Telf. 6006636 - 6006637

Fecha de Act. 08/ENERO/2018 * Valor: 08/ENERO/2019 * Num. 3701 al 13700 / O.P.N. 4282

Subtotal : 22.00
Dcto 0%: 0.00
I.V.A.12%: 2.64
TOTAL : 24.64

Efectivo: 0.00
Cambio : 0.00

Firma Autorizada POR SU VISITA Recibi Conforme

EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Cena



ROLL - WINGS RESTAURANT

Delgado Cedeño Rezvin Yosenko

R.U.C. 1304356445001

Direc: Cda. Universitaria Bloque Ak Lote 8

Tel: 052-627675 Cel: 0982850372

Manta - Ecuador

Calificación Artesanal: 97225

Las copistas en Alitas de Pollo

AUT. Nº 1122548864

FACTURA

Nº 001-001-000224157

FACTURA2 001002 - 000105495
Orden: 238007 17-ago-2018 20:32
Ruc: 0102711645
Nombre: JAIME ABAD
Dir: S/N
Tlf: S/N
Cuenta: 21 QUITI

1BIFE CON CHAMPI 9.90 9.90
1CHESSECAKE DE F 3.99 3.99

SUBTOT. 13.89
DESCT. 0.00
SUBFIN. 13.89
IVA 12% 0.00
SERV 10% 0.00
TOTAL 13.89

EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS

STLINDGRAF S.A. * R.U.C. 099252957001 * AUT. 6234 * Telf. 04-6006636 / 04-2374040

de Act. 04/ABRIL/2019 * Valor: 04/ABRIL/2019 * Num 217301 al 227300 / O.P.N. 43099

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



Ministerio de Finanzas Populares y Solidarias
 Impulsando el Buen Vivir.

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
 "CONAFIPS"**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
010-JPA-DG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
13/08/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JAIME PATRICIO ABAD

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABÍ - MANTA - PORTOVIEJO

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15-08-2018

08:00

18-08-2018

12:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FERNANDO ALMEIDA, MANUEL AMANGANDI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Miércoles 15 de agosto de 2018

✓ Cuenca - Manta

Jueves 16 de agosto del 2018

✓ Colegio de Ingenieros Civiles de Manabí

✓ Colegio de Arquitectos Manabí

✓ Municipio de Manta

Viernes 17 de agosto del 2018

✓ Manta - Portoviejo

✓ Alcaldía Portoviejo

✓ Portoviejo - Manta

✓ Cámara de la Construcción Manabí (Ing. Luis Miranda Vélez)

✓ Reunión Miduvi

Sábado 18 de agosto del 2018

✓ Manta - Cuenca

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15-08-2018	08:00	Domicilio: Cuenca	MANABÍ - MANTA - PORTOVIEJO	384,2 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	MANABÍ - MANTA - PORTOVIEJO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
18-08-2018	12:00		Domicilio: Cuenca	

NOTA

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.

TRANSPORTE REQUERIDO

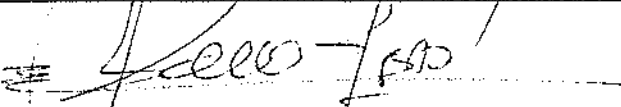
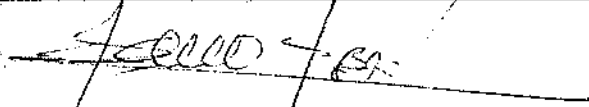
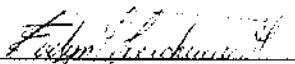
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	CUENCA - MANTA	15-08-2018	08:00	15-08-2018	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	16-08-2018	8:00	16-08-2018	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	16-08-2018	13:30	16-08-2018	14:30
TERRESTRE	PRIVADO	MANTA - CUENCA	18-08-2018	8:00	18-08-2018	12:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<i>Transporte asignado por el área administrativa</i>
Transporte Privado	

Autorización de pago de transporte por el servidor		Autorizado por: 	Firma 
--	--	---	--

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1013378651
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Jaime Patricio Abad.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Jaime Patricio Abad.	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.	
	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del termino de ... s de cumplido el servicio institucional 	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin	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 su Delegado.	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/04/2013