

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	012	2015	9719	9581
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 521-AF-2015-INPC-R5	4165	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO					

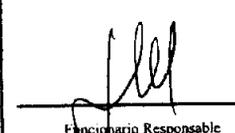
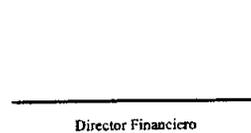
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO.- CONDUCTOR.-PAGO POR SUBSISTENCIAS A MANGLARALTO, COLONCHE EL 14-12-2015, PARA REALIZAR CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL TRASLADO DEL PERSONAL DE LA REGIONAL 5 AUT. SEGUN MEMORANDO N° 0521-AF-2015-INPC-R5.

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

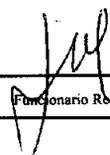
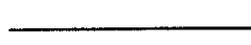
## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	012	2015	9719	9581
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 521-AF-2015-INPC-R5		4165

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO				

### DEDUCCIONES

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	016 012 2015	9581	9581	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	M. 521-AF-2015-INPC-R5	4165	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5, VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO CONDUCTOR SUBSISTENCIAS A MANGLARALTO, COLONCHE EL 14-12-2015, CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO INSTITUCIONAL TRASLADO DEL PERSONAL DE LA REGIONAL 5, CP 962

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

*[Handwritten mark]*



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

**DIRECCION REGIONAL 5**

37-CV-COND-DR5-2015

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO</b>	<b>CARGO</b>	<b>NIVEL DEL FUNCIONARIO</b>	<b># CEDULA DE IDENTIDAD</b>
<b>VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO</b>	<b>Conductor Administrativo</b>	<b>2</b>	<b>0915687537</b>
<b>CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>		<b>DOCUMENTACION COMPLETA</b>	<b>ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN</b>
<b>MANGLARALTO-COLONCHE-SANTA ELENA-PROV. DE SANTA ELENA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>VIATICOS</b>	<b>SUBSISTENCIAS</b>	<b>ALIMENTACIÓN</b>
<b>14/12/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:</b>	<b># DIAS VIATICOS</b>	<b># DIAS SUBSISTENCIAS</b>	<b># DIAS ALIMENTACIÓN</b>
<b>14/12/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>MOVILIZACIÓN</b>	<b>VALOR POR DIA VIATICOS</b>	<b>VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS</b>	<b>VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN</b>
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

**Cálculo del monto a reconocer**

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre		
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>		
<b>Total por movilización</b>	\$	-
<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	\$	40,00

**OBSERVACIÓN:**

<b>LIQUIDADO POR:</b>
CPA. SANTIAGO MAINATO C. SERVIDOR PUBLICO 3

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**37-CV-COND-DR5-2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**10/12/2015**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**CESAR VALLEJO CUZCO**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER ADMINISTRATIVO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MANGLARALTO- COLONCHE SANTA ELENA - SANTA ELENA**

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

**DIRECCION REGINAL 5**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**14/12/2015**

HORA SALIDA (hh:mm)

**07H00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**14/12/2015**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**20H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

**LIC. KELITA PEREZ – ING. DARIO VILLON- CONDUCTOR CESAR VALLEJO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**PARA CAPACITACIÓN COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN EN SITIOS ARQUEOLOGICOS ANTE EL FENOMENO DEL NIÑO**

**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	INPC	GUAYAQUIL – MANGLARALTO- COLONCHE SANTA ELENA -GUAYAQUIL	14/12/2015	07H00	14/12/2015	20H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD – TAREA

GASTO CORRIENTE : X

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**PICHINCHA**

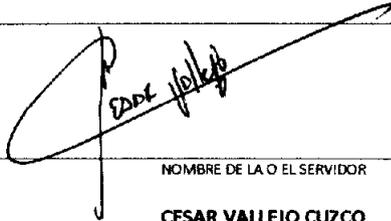
TIPO DE CUENTA:

**AHORRO**

No. DE CUENTA:

**3621839000**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



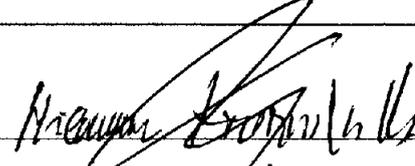
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**CESAR VALLEJO CUZCO**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



**ARQ. MIGUEL YTURALDE  
DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 37-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15/12/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 MANGLARALTO- COLONCHE-SANTA ELENA -  
 SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. KELITA PEREZ – ING.DARIO VILLON  
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

 PARA CAPACITACIÓN COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN EN SITIOS ARQUEOLOGICOS ANTE  
 EL FENOMENO DEL NIÑO

**Productos Alcanzados:**

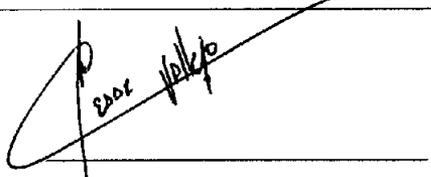
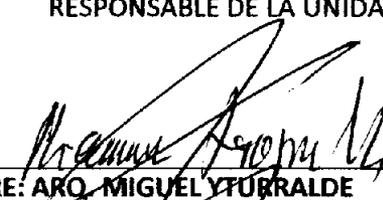
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)	
N. Documento	
Valor	

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

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		14/12/2015	14/12/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm		07H00	20H00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL- MANGLARALTO- COLONCHE-SANTA ELENA-GUAYAQUIL	14/12/2015	07H00	14/12/2015	20H00	
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: CESAR VALLEJO CUZCO							
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: CARGO:			NOMBRE: ARO MIGUEL YTURBALDE CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA				



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 472**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-12-14 Hora 07:00 Hasta 2015-12-15 Hora 20:00

**Motivo** PARA CAPACITACION COMUNITARIA POR PREVENCION Y MITIGACION EN SITIOS ARQUEOLOGICOS POR FENOMENO DEL NIÑO.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-12-11

**No. Comunicación** MEMORANDO N 484-PM-2015-  
INPC-R5

**Lugar Origen** INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** PROVINCIA DE SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 121686

**Kilometraje Fin** 122386

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0915687537

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1434

**Marca / Modelo** CHEVROLET LUV DMAX

**Color** BLANCA

**Número Matrícula** 317794

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDA. KELITA PEREZ

**Cargo** CATALOGADORA DE BIENES  
ARQUEOLOGICOS

**Realizado Por** MAINATO CERCADO SANTIAGO DARIO

**Fecha de Emisión** 2015-12-11



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

10/12/2015

**Memorando Nro. 0484-PM-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 10 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para uso de vehículo institucional

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, en la planificación del área de patrimonio material se tiene previsto realizar varias charlas de **CAPACITACIÓN COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN EN SITIOS ARQUEOLÓGICOS ANTE EL FENÓMENO DEL NIÑO**, en las parroquias de la provincia Santa Elena para los días lunes y martes, 14 y 15 de diciembre de 2015 con la participación de los presidentes comunales y la dirección provincial de patrimonio y cultura.

Por lo expuesto, solicito a Usted autorice la realización del evento antes mencionado y la salida de vehículo institucional los días lunes y martes para el traslado de dos técnicos.

Fecha: Lunes y martes, 14 y 15 de diciembre de 2015

Hora de salida: 7:00

Motivo: capacitación comunitaria para la prevención y mitigación en sitios arqueológicos ante el fenómeno del Niño

Lugares: parroquias Manglalto, Colonche, Julio Moreno, Chanduy, Santa Elena y en cantón La Libertad.

Técnicos; Dario Villon y kelita perez

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Kelita Perez Cubas  
**CATALOGADORA DE BIENES ARQUEOLÓGICOS**

Copia:

Ing. Eduardo-Dario Villon Veliz  
**Analista de Tecnologías de la Información**

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**Analista de Patrimonio Material**

*Handwritten signature and date: 10/12/2015*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		962	14	10	15
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	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$318.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes.	\$20.43
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$228.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$20,566.43</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

QUITO.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION No. 933 PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL INPC PERIODO 2015

DATOS APROBACION		
ESTADO		APROBADO:
APROBADO	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable Ing. William González PRESUPUESTO	Director Financiero



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón Oe 1-95 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefonos: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2549527  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 2407-DAF-2015-INPC**

**Quito, D.M., 16 de diciembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE USO DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

De mi consideración:

Por medio del presente y en virtud que la certificación N° 1073 para el pago de viáticos y subsistencias por un monto autorizado de \$ 600,00 asignada a la Regional 5 mediante memorando N° 2300-DAF-2015-INPC se encuentra en estado liquidada, autorizo a la Regional 5, utilizar la certificación N° 962 para el pago de viáticos y subsistencias por el mismo monto, en cuanto para el pago de servicio de telecomunicaciones que se utilice el Geográfico 1701 para comprometer los fondos para el pago del servicio de telefonía y utilizar el CUR N° 34 de compromiso para el pago a Correos del Ecuador, con el propósito de que se prosiga con las actividades propias de su Regional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Angelita Suasnavas Flores  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

wg

**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 649  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Liona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

**Loja:**  
Sucre y Quito  
Antiguo edificio del  
Colegio 27 de Febrero  
Telf: (5937) 3790710

**Riobamba:**  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933)2-965 127

**Portoviejo:**  
Sucre 405  
Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722