Ministerio de Finanzas del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

**Ejercicio:** 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
**No. CUR:** 14633 **Tipo Registro:** DEV

| | |
|---|---|
| **Monto:** | 42,60 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Sub Total:** | 42,60 |
| **Retenciones IVA:** | 0,00 |
| **Deducción Presupuestaria:** | 0,00 |
| **Total Líquido Pagar:** | 42,60 |

**Estado:** APROBADO **Descripción:** TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago subsistencia Quito-Imbabura, movilización Henry Jiménez y Fabián Torres capacitación a Docentes e Bachillerato del MINEDUC, el 20-08-2015

**Cuenta Monetaria No.:** 5707185300

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|---|---|---|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 13/10/2015 | 42,60 | 0,00 |
| | | | **Sub - Total** | **42,60** | **0,00** |

| | | Retenciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 | | |
| | | | | **Total Deducciones:** | 0,00 | | |
| | | | | | 0,00 | | |

**Deducciones Sin Factura**

| Código | Nombre | Monto |
|---|---|---|

**Monto Líquido:** 42,60

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 030 | 09 | 2015 | 14633 | 14504 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3252 | 9015 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1707157135 | TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN | | | |

## AFECTACION 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 | 2.60 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 42.60 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 42.60 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 42.60 |

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago subsistencia Quito-Imbabura, movilización Henry Jiménez y Fabián Torres capacitación a Docentes e Bachillerato del MINEDUC, el 20-08-2015

DIRECCIÓN FINANCIERA

01 OCT 2015

Recibido por: Andrés

Hora: 12:09

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>30/09/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

14633

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 029 | 09 | 2015 | 14504 | 14504 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-3252 | 9015 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1707157135 | TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN | | | |

## AFECTACION 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 | 2.60 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 42.60 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 42.60 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 42.60 |

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN.- Pago subsistencia Quito-Imbabura, movilización Henry Jiménez y Fabián Torres capacitación a Docentes e Bachillerato del MINEDUC, el 20-08-2015

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>29/09/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

3

Secretaría Nacional
de **Educación Superior,**
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

**Quito, DM., 07 de septiembre**

PARA: Adriana Sandoval
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** DEPÓSITO VALOR PAGADO EN MAS

Por medio del presente me permito adjuntar la papeleta de depósito número 0160580935 por un valor correspondiente a $ 268.75; ya que no fue reportada mi renuncia a la Dirección de Talento Humano y se pagó mes completo en el rol de agosto 2015, siendo que mi último día de labores fue el 21 de agosto de 2015.

Por la atención a la presente.

Atentamente,

Elizabeth Neira Tacure
CC. 1104175599

DIRECCIÓN FINANCIERA
07 SEP 2015
Recibido por:
Hora: 11:10

14500

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Recibido por: ..... Hora: 4:00

Ministerio de Relaciones Laborales

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación — DIRECCIÓN FINANCIERA — 16 SEP 2015 — Recibido por: ..... Hora: 17:15

2015-3252

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/08/2015 |

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>TORRES CASTRO FABIAN EFRAÍN | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO-IMBABURA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: HENRY JIMÉNEZ,FABIAN TORRES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

**DIA 1.** Salida a Imantag a la Unidad Educativa del Milenio para realizar una capacitación a Docentes de Bachillerato del MINEDUC

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Factura Nro. 006-016-001234079 | Clase de Gasto...Peaje | Valor | 1,00 |
| Factura Nro. 006-010-002613733 | Clase de Gasto...Peaje | Valor | 1,00 |
| Factura Nro.010-015-002393880 | Clase de Gasto...Peaje | Valor | 0,60 |
| **TOTAL** | | | **2,60** |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20/08/2015 | 20/08/2015 | 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 | 17h30 | |

**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 | Institucional PEI-4098 | Quito-Imantag | 20/08/2015 | 07h00 | 20/08/2015 | 9h30 |
| Terrestre | Institucional PEI-4098 | Imantag-Quito | 20/08/2015 | 15h30 | 20/08/2015 | 17h30 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 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<br>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: FABIAN TORRES CASTRO | |
| **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.MARIO GORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE: MSC. MIGUEL PARREÑO<br>CARGO: COORDINADOR ADMINSTRATIVO FINANCIERO |

| | |
|---|---|
| | **100%** |
| MIEMBROS DEL GABINETE | |
| **REEMBOLSO** | |
| VIÁTICOS | |
| SUBSISTENCIAS | $ 40.- |
| ALIMENTACIÓN | |
| PEAJES | 2,65 |
| TRANSPORTE | |
| COMBUSTIBLE | |
| **VALOR A RECIBIR** | |
| **ANTICIPO** | |
| **CUENTA POR PAGAR** | $ 42,65 |
| **Observaciones:** | |
| **ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:** | |
| **Elaboración** | **Revisión** |

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:6N
FACTURA [redacted]
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: $ 1,00
IVA: $ 0,00
TOTAL : $ [redacted]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:2N
FACTURA [redacted]
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: $ 1,00
IVA: $ 0,00
TOTAL : $ [redacted]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:5N
FACTURA [redacted]
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: $ 0,60
IVA: $ 0,00
TOTAL : $ [redacted]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

$ 3,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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: FABIAN TORRES CASTRO | 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.MARIO GORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE: MSG. MIGUEL PARREÑO<br>CARGO: COORDINADOR ADMINSTRATIVO FINANCIERO |

Secretaría de
**Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Fabian

**Memorando Nro. SENESCYT-SNNA-2015-0506-M**

**Quito, D.M., 18 de agosto de 2015**

**PARA:** Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** Solicitud de Movilización

De mi consideración:

Es grato saludarle y poner en conocimiento que en el marco del convenio SENESCYT-MINEDUC, desde el 3 de agosto de 2015 el SNNA y las IES están realizando la Inducción a Docentes de Bachillerato del MINEDUC, con el fin de fortalecer a los docentes, para que estos a su vez apoyen en el fortalecimiento de los estudiantes que van a rendir el ENES.

En este contexto para atender a IMBABURA, se solicita un vehículo para visitar la Unidad Educativa del **Milenio SUMAK YACHANA WASI, en Imantag-Imbabura** el jueves **20 de agosto del 2015, el** vehículo deberá salir a las 6:30 am del Edificio Delfos

Imbabura, Unidad del Milenio SUMAK YACHANA WASI :
Funcionario:
Henry Andrés Jiménez Guerra
CI: 1718248758
Correo: hjimenez@senescyt.gob.ec

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Pablo Andres Bayas Mora
**GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN - SNNA, SUBROGANTE**

Copia:
Srta. Sonia Isabel Salas Arevalo
**Analista de Gestión Nivelación y Admisión del SNNA.**

Sra. Deicy Yvets Morales Medina
**Analista Promoción de la Politica Publica 1**



* Documento generado por Quipux

7

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

**No.** 731

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2015-08-20 **Hora** 06:30 **Hasta** 2015-08-20 **Hora** 23:00

**Motivo** VISITA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO SUMAK YACHANA WASI

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-18 **No. Comunicación** SENESCYT-SNNA-2015-0506-MI

**Lugar Origen** SENESCYT QUITO

**Lugar Destino** IMANTAG - IMBABURA

**Kilometraje Inicio** 130978 **Kilometraje Fin** 131282

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** TORRES CASTRO FABIAN EFRAIN **Cargo** CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707157135 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI-4098 **Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** A1348120

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SR. PABLO ANDRES BAYAS **Cargo** GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION SNNA, SUBROGANTE

**Realizado Por** REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

**Fecha de Emisión** 2015-08-19

304

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/08/2015 |
|---|---|

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

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: |
|---|---|
| TORRES CASTRO FABIÁN EFRAÍN | CONDUCTOR |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IMANTAG-IMBAURA PICHINCHA-QUITO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 20/08/2015 | 07h00 | 20/08/2015 | 23h00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL FABIAN TORRES HENRY JIMÉNEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización del funcionario a la Parroquia de Imantag para capacitar a los Docentes de Bachillerato del MINEDUC ,para el fortalecimiento de los estudiantes que van a rendir el ENES.

### 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 | Institucional PEI-4098 | QUITO-IMANTAG | 20/08/2015 | 07h00 | 20/08/2015 | 09h30 |
| Terrestre | Institucional PEI-4098 | IMANTAG-QUITO | 20/08/2015 | 20h00 | 20/08/2015 | 23h00 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| PICHINCHA | AHORROS | 5707185300 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| FABIAN TORRES CASTRO | ING. MARIO CORDILLO<br>CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| MSG. MIGUEL PARREÑO<br>Coordinador Administrativo Financiero | |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013