



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS**

Versión: 03

FECHA: 11-08-2022

CÓDIGO: RG-INDOT-140

PUBLICADO

EN ANALISIS

BORRADOR






OBSOLETO

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD

CZ3-2025/08-ADM-001

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD						
1				7/8/2025						
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	COORDINACION ZONAL CUENCA CZC	PASAJES AÉREOS NACIONALES	PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES										
CEDULA:	106712995			PUESTO QUE OCUPA:						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				BORJA ALVAREZ JESUS ALFREDO						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGISTICA 3						
LOJA - LOJA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)				HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			HORA LLEGADA (hh:mm)	
13/8/2025				6:00		13/8/2025			10:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. JESUS BORJA										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CON FECHA 06 DE AGOSTO DEL 2025 MEDIANTE QUIPUX INDOT-INDOT-2025-0106-M DR. MARIO HERRERA DIRECTOR EJECUTIVO INDOT DISPONE VISITA A TERRITORIO DEL CENTRO FORENSE LOJA CON EL FIN DE REALIZAR LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE NOTIFICACIÓN DE DONANTES EN PARADA CARDIACA, ASÍ COMO PARA LA POSTERIOR EVALUACIÓN DE VIABILIDAD DE LOGISTICA EN EL PROCESO DE ABLACIÓN OCULAR										
TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO										
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA					
			FECHA	HORA	FECHA	HORA				
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm				
TERRESTRE	VIAJEROS INTERNACIONAL	CUENCA-LOJA	13/8/2025	6:00	13/8/2025	10:00				
TERRESTRE	VIAJEROS INTERNACIONAL	LOJA-CUENCA	14/8/2025	12:30	14/8/2025	16:30				
DATOS PARA TRANSFERENCIA										
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2205222752				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
<p>Firmado electrónicamente por: <b>JESUS ALFREDO BORJA ALVAREZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>					<p>Firmado electrónicamente por: <b>ROBERTO FROILAN CORELLA CADENA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>					
NOMBRE: BORJA ALVAREZ JESUS ALFREDO					NOMBRE: DR. ROBERTO CORELLA					
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO					FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
<p>Firmado electrónicamente por: <b>TANIA MIRREYA PULLAGUARI HIDALGO</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>					<p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>					
NOMBRE: TANIA PULLAGUARI					NOMBRE: DR. MARIO HERRERA					
ANEXO 1										
LIQUIDACIÓN PRELIMINAR (PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y PAGO)										
LUGAR DE LA LICENCIA CON REMUNERACION	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN	VALOR A CANCELAR					
					VALOR TOTAL A RECIBIR					
NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:					FIRMA:					
<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora o su delegado autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>										

	<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>				FECHA: 20-09-2022	
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-192	
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1	
				<b>TRAZABILIDAD</b>		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD		
1				19/08/2025		
<b>DATOS GENERALES</b>						
CEDULA: 0106712995						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:				PUESTO QUE OCUPA:		
BORJA ÁLVAREZ JESÚS ALFREDO				ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGISTICA 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LOJA - LOJA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ZONAL - CUENCA		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MD. JESUS BORJA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b>						
<b>Durante la visita al Centro Forense de Loja se realizaron las siguientes actividades:</b>						
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunión con el equipo del CICF Loja, con el fin de coordinar acciones en el marco del proceso de notificación de donantes en parada cardiaca.</li> <li>2. Revisión y análisis de matrices de control de identificación de cadáveres correspondientes al período enero – junio 2025, con el propósito de elaborar un informe consolidado de autopsias por día y por mes.</li> <li>3. Inspección de áreas físicas destinadas al procedimiento de ablación ocular, verificando la disponibilidad y condiciones del espacio.</li> <li>4. Verificación del estado de refrigeración e isotérmico, para garantizar la viabilidad en la conservación de tejidos.</li> <li>5. Evaluación del espacio destinado para reuniones con familiares, con el fin de asegurar un entorno adecuado y privado para la comunicación sensible en el proceso de donación.</li> <li>6. Identificación de potenciales donantes: se identificó un caso que se descartó por tiempo de muerte superior a 6 horas sin refrigeración.</li> <li>7. Análisis y viabilidad de inicio de operativos de donación, considerando el historial de autopsias, las condiciones de las áreas físicas y la logística de transporte disponible.</li> </ol>						
<b>Productos alcanzados:</b>						
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Levantamiento de información necesaria para elaboración de informe.</li> <li>2. Constatación de espacios físicos destinados a procedimientos de ablación ocular y reuniones con familiares.</li> <li>3. Análisis de potenciales donantes, aplicando criterios vigentes y evaluando los tiempos de transporte como factor limitante.</li> <li>4. Informe preliminar sobre la factibilidad de implementar operativos de donación en Loja, sustentado en el análisis del historial de autopsias, la disponibilidad de infraestructura y la logística de transporte.</li> </ol>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaa		13/08/2025	14/08/2025	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		6:00	17:46			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ROUTE</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>
			<b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>hh:mm</b>	<b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>hh:mm</b>
Terrestre	COOPERATIVA DE TRANSPORTE VIAJEROS INTERNACIONAL	Cuenca - Loja	13-08-25	6:00	13-08-25	10:40
Terrestre	ELITETOURLS DEL AUSTRO CIA. LTDA	Loja - Cuenca	14-08-25	13:10	14-08-25	17:46
<b>NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos; así como también las facturas de servicios utilizados (parqueaderos, taxis)</b>						
Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>		
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JESUS ALFREDO BORJA ALVAREZ</b> Validar únicamente con FirmaRC</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ROBERTO FROILAN CORELLA CADENA</b> Validar únicamente con FirmaRC</p>		
NOMBRE: BORJA ÁLVAREZ JESÚS ALFREDO				DR. ROBERTO CORELLA		
<b>FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</b>				<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LENNIN MARCO FIGUEROA GUAMEA</b> Validar únicamente con FirmaRC</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</b> Validar únicamente con FirmaRC</p>		
NOMBRE: LENNIN MARCO FIGUEROA GUAMEA				MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO		
ANEXO 2						

¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	-	NO				
<b>CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>								
Certifico que el Servidor se presento en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados								
<b>LUGAR DE LA LICENCIA</b>			<b>INICIO DE LA LICENCIA</b>			<b>FIN DE LA LICENCIA</b>		
PROVINCIA	CIUDAD		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>			<b>CARGO DEL RESPONSABLE</b>			<b>FIRMA</b>		
<p>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</p>								
<b>AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)</b>								
Autorizo para que se efectúe un alcance a la LICENCIA de servicios, y se proceda a la reliquidación respectiva tramitada originalmente, según los datos consignados en este informe:						<b>DESDE (FECHA Y HORA)</b>	<b>HASTA (FECHA Y HORA)</b>	
<b>NOMBRE DEL DIRECTOR</b>						<b>FECHA</b>		<b>FIRMA</b>
<b>LISTADO DETALLADO DE FACTURAS-NOTAS DE VENTAS</b>								
Fecha dd-mm-aa	No. Comprobante	RUC	Razón Social	Detalle (Colocar únicamente Alojamiento, alimentación, movilización)	Valor Total	Control Financiero Aprobado		
						SI	NO	
13/08/2025	1002000119925	190018067001	COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL PULLMAN VIAJEROS INTERNACIONAL	Movilización	\$ 8,63	x		
13/08/2025	115-051-000030396	1792049504001	SHEMLON. S.A.	Alimentación	\$ 6,98	x		
13/08/2025	001-013-000002028	1190068257001	HOTELERA PISCOBAMBA CIA LTDA	Alojamiento	\$ 46,00	x		
13/08/2025	001-002-000036564	1102906805001	CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH	Alimentación	\$ 6,00	x		
13/08/2025	053-701-000044628	190169839001	HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A	Alimentación	\$ 3,99	x		
14/08/2025	002-002-000073978	0190360059001	ELITETOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA	Movilización	\$ 12,00	x		
<b>NOMBRE RESPONSABLE DE LA VALIDACIÓN:</b>						<b>FIRMA:</b>		
<p>Nota: Los comprobantes de venta serán validados, y deben estar relacionados a alimentación, movilización, hospedaje, inherentes a la comisión otorgada, en caso de no cumplir con los requisitos los valores no serán reconocidos.</p>						<b>TOTAL MOVILIZACION</b>		<b>\$ 20,63</b>
						<b>TOTAL ALOJAMIENTO</b>		<b>\$ 46,00</b>
						<b>TOTAL ALIMENTACION</b>		<b>\$ 16,97</b>
						<b>TOTAL DE GASTOS</b>		<b>79,81</b>
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.								



### HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A

Dir. Matriz: MARISCAL LAMAR 24-205 Y AV. DE LAS AMERICAS  
Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / SIMON BOLIVAR 8-70 Y  
ENTRE 10 DE AGOSTO Y VICENTE ROCAFUERTE  
Contribuyente Especial N° 176  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

RUC: 0190169839001

### FACTURA

N°: **053-701-000044628**

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202501019016983900120537010000446280000000017

Fecha Autorización: 13/08/2025 06:07:06 p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1308202501019016983900120537010000446280000000017

Razon Social / Nombres Apellidos: JESUS BORJA

Dirección: CUENCA

Identificación: 0106712995

Fecha Emisión: 13/08/2025

Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	IVA	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
A101		Frozen Capuccino	S	1	3.4695	0	3.47

#### Información Adicional

Telefono: 0979335457  
E-Mail: [jesus.borjalvarez@gmail.com](mailto:jesus.borjalvarez@gmail.com)  
Referencia: EB-45-46485  
Tipo de Cobro: CONTADO

<b>Subtotal 15%:</b>	3.47
<b>Subtotal sin Impuestos:</b>	3.47
<b>Descuento:</b>	0.00
<b>IVA 15%:</b>	0.52
<b>Valor Total:</b>	3.99

#### Formas de Pago

Sin utilización del Sistema Financiero: 3.99

# CUEVA ROMERO RITA ELIZABETH

18 de Noviembre 05-74 y Colon

Teléfonos : Email:

Loja - Ecuador

R.U.C. : 1102906805001

Obligado a llevar Contabilidad: NO

## FACTURA No. 001-002-000036564

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso



1308202501110290680500120010020000365648034765511

Fecha de Emisión : 13/Ago/2025 21:04

Convenio pago : Contado

Cliente : JESUS ALFREDO BORJA ALVAREZ

RUC/CI : 0106712995

Direccion : Cuenca

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	TOTAL
71	MONTADO SIN BEBIDA	1.00	3.04	3.04
22	ESTRELLADO	1.00	2.17	2.17

### Información Adicional

Codigo Cliente: 00006797

Telefonos:

Ciudad:

Email: [jesus.borjalvarez@gmail.com](mailto:jesus.borjalvarez@gmail.com)

SUBTOTAL :	5.22
DESCUENTO :	0.00
TARIFA 0% :	0.00
TARIFA 15 % :	5.22
ICE :	0.00
I.V.A. 15 % :	0.78

**TOTAL : 6.00**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	6.00	0	Dias



### HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A

Dir. Matriz: MARISCAL LAMAR 24-205 Y AV. DE LAS AMERICAS  
Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / SIMON BOLIVAR 8-70 Y  
ENTRE 10 DE AGOSTO Y VICENTE ROCAFUERTE  
Contribuyente Especial N° 176  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

RUC: 0190169839001

### FACTURA

N°: **053-701-000044628**

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202501019016983900120537010000446280000000017

Fecha Autorización: 13/08/2025 06:07:06 p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1308202501019016983900120537010000446280000000017

Razon Social / Nombres Apellidos: JESUS BORJA

Dirección: CUENCA

Identificación: 0106712995

Fecha Emisión: 13/08/2025

Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	IVA	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
A101		Frozen Capuccino	S	1	3.4695	0	3.47

#### Información Adicional

Telefono: 0979335457  
E-Mail: [jesus.borjalvarez@gmail.com](mailto:jesus.borjalvarez@gmail.com)  
Referencia: EB-45-46485  
Tipo de Cobro: CONTADO

<b>Subtotal 15%:</b>	3.47
<b>Subtotal sin Impuestos:</b>	3.47
<b>Descuento:</b>	0.00
<b>IVA 15%:</b>	0.52
<b>Valor Total:</b>	3.99

#### Formas de Pago

Sin utilización del Sistema Financiero: 3.99



RUC: 1190068257001

FACTURA

No. 001-013-000002028

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

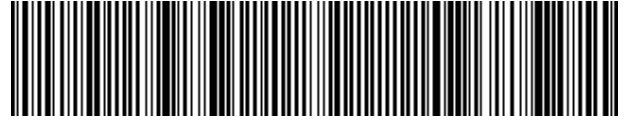
1408202501119006825700120010130000020285  
487106115

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2025-08-  
14T12:43:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1408202501119006825700120010130000020285487106115

**HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA.**

HOTEL LIBERTADOR

Dir. Matriz: COLON 14-30 Y BOLIVAR

Dir. Sucursal: HOTELERA PISCOBAMBA CIA. LTDA.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: BORJA ALVAREZ JESUS ALFREDO

Identificación: 0106712995

Fecha Emisión: 14/08/2025

Guía Remisión:

Dirección YANA URCO Y PASEO CAÑARIS

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
SHSIMPLE	HABITACIÓN SIMPLE - 303 - BORJA ALVAREZ JESUS ALFREDO, del 13/08/2025 al 14/08/2025 (*)	1.00	\$ 40.00	\$ 0.00	\$ 40.00
SUBTOTAL					\$ 40.00
DESCUENTO					\$ 0.00
SUBTOTAL IVA 15%					\$ 40.00
IVA 15%					\$ 6.00
Descuento IVA 15%					\$ 0
TOTAL					\$ 46.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	46.00	0	

Información adicional	
Email	jesus.borjalvarez@gmail.com
Teléfono	0979335457



R.U.C.: 0190360059001

**FACTURA**  
**No. 002-002-000073978**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**  
1408202501019036005900120020020000739788765432115

**FECHA DE AUTORIZACIÓN:** 2025-08-14 11:45:14

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1408202501019036005900120020020000739788765432115

**ELITETOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA**  
Dirección Matriz  
AZUAY / CUENCA / EL BATAN / AV. REMIGIO CRESPO 14-08 Y  
MARCHENA

Dirección Sucursal  
LOJA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI  
Agente Retención Nro. Resolución 1

Razón Social: JESUS ALFREDO BORJA ALVAREZ RUC / CI: 0106712995  
Dirección: CUENCA Fecha Emisión: 14/08/2025

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	LOJA-CUENCA PAX COMPLETO - LJ - C()	1	12.00	12.00

E-mail cliente: [jesus.borjalvarez@gmail.com](mailto:jesus.borjalvarez@gmail.com)  
Teléfono cliente: 0979335457  
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Usuario: NOBLECILLA CALVA ALINA BELEN

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	12.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	12.00

[Imprimir](#) | [Descargar XML](#) | [Volver](#)

Memorando Nro. INDOT-CZC-2025-0116-M

Cuenca, 20 de agosto de 2025

**PARA:** Sr. Mgs. Mario Fernando Herrera Venegas  
**Director Ejecutivo**

**ASUNTO:** Solicitud de pago de comisión de servicios a la ciudad de Loja

De mi consideración:

Mediante el presente, me permito solicitar el pago correspondiente a la comisión de servicios institucionales realizada en la ciudad de Loja, en el marco de la visita al Centro de Investigación y Ciencias Forenses (CICF) Loja.

Adjunto al presente se encuentra el informe detallado de actividades, así como las facturas correspondientes, disponibles en el siguiente enlace:

[https://cniindotec-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jesus\\_borja\\_indot\\_gob\\_ec/Eii0UGHQCKRDnFUrBG1b69sBPwd5BsN4bw6oNY3xqBe76Q?e=gmVuLM](https://cniindotec-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jesus_borja_indot_gob_ec/Eii0UGHQCKRDnFUrBG1b69sBPwd5BsN4bw6oNY3xqBe76Q?e=gmVuLM)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Med. Jesus Alfredo Borja Alvarez  
**ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3**

Copia:

Sr. Med. Roberto Froilan Corella Cadena  
**Coordinador Zonal Cuenca**

Sr. Tlgo. Rafael Alejandro Herdoiza Reyes  
**Director Administrativo Financiero, Subrogante**

