

Control Previo, revisión  
y trámite  
2019/04/02



Superintendencia  
de Control del  
Poder de Mercado

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
SCPM-2019-INJ-DMPRA-010-SA

FECHA DE INFORME 28 DE MARZO DE 2019

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ROSA ALEXANDRA GONZÁLEZ LUNA

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE LA DIRECCION  
NACIONAL DE PATROCINIO Y RECURSOS  
ADMINISTRATIVOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR: DIRECCION NACIONAL DE  
PATROCINIO Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELSA NARAYA TOBAR MIER Y ROSA  
ALEXANDRA GONZÁLEZ LUNA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- REVISIÓN DE EXPEDIENTE UNIFICADO NO. SCPM-IZ8-003-2017, QUE CONSTA DE 94 CUERPOS EN TOTAL (UNILEVER).
- ELABORACION DEL INFORME DE INCONSISTENCIAS Y NULIDADES INSUBASANABLES DENTRO DEL EXPEDIENTE NO. SCPM-IZ8-003-2017 Y DE LA LÍNEA DE TIEMPO DE INVESTIGACION Y EL NOMBRE DE LOS SERVIDORES QUE ACTUARON EN CADA FASE, DISPUESTO MEDIANTE RESOLUCIÓN DE 18 DE ENERO DE 2019, A LAS 17H10, EMITIDA DENTRO DEL EXPEDIENTE NO. SCPM-IZ8-0003-2017-A-0013-2018-DS.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- REVISIÓN DE EXPEDIENTE UNIFICADO NO. SCPM-IZ8-003-2017, QUE CONSTA DE 94 CUERPOS EN TOTAL (UNILEVER).
- ELABORACIÓN DE BASES DE DATOS EN FORMATO EXCEL RESPECTO DE LAS ACTUACIONES EFECTUADAS DENTRO DE LOS EXPEDIENTES N° SCPM-IZ8-0003-2017, N° SCPM-IZ8-0004-2017, N° SCPM-IZ8-0005-2017 y N° SCPM-IZ8-0007-2017, EN CUYO CONTENIDO SE APRECIAN LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DISPUESTO EN EL EXPEDIENTE NO. SCPM-IZ8-0003-2017-A-0013-2018-DS, MEDIANTE RESOLUCIÓN DE 18 DE ENERO DE 2019, A LAS 17H10, CON TODOS LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS.



DIRECCIÓN  
NACIONAL  
FINANCIERA

RECIBIDO

02-04-2019

FECHA

13:45

FIRMA

00000006

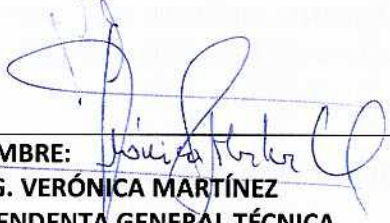
Betty  
03-04-2019  
8:45

| ITINERARIO          | SALIDA                    | LLEGADA                   | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21 DE<br>MARZO DE<br>2019 | 22 DE<br>MARZO DE<br>2019 | 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<br>hh:mm       | 06H30                     | 20H50                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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 |
| AEREO                                                     | TAME                 | QUITO-GUAYAQUIL | 21/03/2019           | 06H30         | 21/03/2019           | 07H20         |
| AEREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL-QUITO | 22/03/2019           | 20H00         | 22/03/2019           | 20H50         |

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><b>NOMBRE:</b><br><b>ABG. ROSA ALEXANDRA GONZÁLEZ LUNA</b><br><b>CI. 080275296-4</b> | 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                                                                                                                                       |
| <br><b>NOMBRE:</b><br><b>ABG. VERÓNICA MARTÍNEZ</b><br><b>INTENDENTA GENERAL TÉCNICA</b> | <br><b>NOMBRE:</b><br><b>DR. DANIEL VÁSCONEZ</b><br><b>DIRECTOR NACIONAL DE PATROCINIO Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS</b> |

| LISTADO DETALLADO DE GASTOS |                        |                    |       |
|-----------------------------|------------------------|--------------------|-------|
| FECHA                       | GASTOS DE ALIMENTACIÓN | NO. DE FACTURA     | VALOR |
| 21/03/2019                  | ALIMENTACIÓN           | 092-051-000016179  | 7.99  |
| 21/03/2019                  | ALIMENTACIÓN           | 001-001-0011723    | 5.56  |
| 21/03/2019                  | ALIMENTACIÓN           | 055-051-000351546  | 6.10  |
| 22/03/2019                  | ALIMENTACIÓN           | 094-052-0000025085 | 2.35  |

|              |              |                   |       |
|--------------|--------------|-------------------|-------|
| 22/03/2019   | ALIMENTACIÓN | 026-052-000163266 | 3.75  |
| <b>TOTAL</b> |              |                   | 25.75 |

| FECHA        | GASTO DE HOSPEDAJE | NO. DE FACTURA    | VALOR |
|--------------|--------------------|-------------------|-------|
| 22/03/2019   | HOSPEDAJE          | 001-001-000006322 | 50.00 |
| <b>TOTAL</b> |                    |                   | 50.00 |

| FECHA | GASTO DE TRANSPORTE | NO. DE FACTURA | VALOR |
|-------|---------------------|----------------|-------|
|       |                     |                |       |

0000007