



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
No. CUR: 1016 Tipo Registro: DEV  
Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0030198992

CZ6-INEC, QUITISACA TENESACA SANTIAGO, PARA EL PAGO DE  
SUBSIST DEL 15 DE ABRIL/2015, A JIMA-AZUAY. INF.LIC. CON REM  
NRO.94-INEC-CZT-AICE-AC-2015. PRUEBA DE CAMPO CON  
DISP.MIVILES

| 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        | 07/05/2015    | 40,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 40,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |  |

Total Deducciones:

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 40,00

Q

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                 |                       |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC                | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                            | 05 05 2015            | 1016                      | 1005           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | INF.L.RN.94-AICE-AC-      | 427            |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                       | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                |
| Banco:                                 | BANCO NACIONAL DE FOMENTO                       | Cuenta Monetaria:     | 0030198992                |                |
| Comprobante:                           | GASTOS                                          | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0104304423 QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO    |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prést | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 003 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, QUITUISACA TENESACA SANTIAGO, PARA EL PAGO DE SUBSIST DEL 15 DE ABRIL/2015, A JIMA-AZUAY. INF.LIC. CON REM NRO.94-INEC-CZT-AICE-AC-2015. PRUEBA DE CAMPO CON DISP.MIVILES  
 ADJ CERT NRO. 46, MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0117-M, ROL, ACTUALIZ DE LA INFORMACIÓN CARTOGRAFICA  
 ESTADISTICA -LBVM

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>05/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                             |                                   |                           |                      |             |
|----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------|
| Institucion:                           | 064          | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                           | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |             |
| U. Ejecutora:                          | 0006         | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | Fecha Elaboración                 | No. CUR                   | No. Original         |             |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                             | 05 05 2015                        | 1005                      | 1005                 |             |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                             | Clase Documento                   |                           | No.                  |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS             |                           | INF.L.RN.94-AICE-AC- |             |
|                                        |              |                                             |                                   |                           | No. Expediente       |             |
|                                        |              |                                             |                                   |                           | 427                  |             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                             | Clase de Gasto:                   | OTROS GASTOS              |                      | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |              |                                             | Cuenta Monetaria:                 |                           |                      |             |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                             | Numero Operación                  |                           |                      | 0           |
| Beneficiario:                          | 0104304423   |                                             | QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO |                           |                      |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 003 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO, PARA EL PAGO DE SUBSISTENCIAS DEL 15 DE ABRIL/2015, A JIMA-AZUAY. INF.LIC. CON REM NRO.94-INEC-CZT-AICE-AC-2015. PRUEBA DE CAMPO. ADJ CERT NRO. 46, MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0117-M, ROL, ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA ESTADISTICA INEC-CIMP

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>05/05/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

COPY

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

46

FECHA DE ELABORACION

11

03

15

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 55                   | 00 | 003 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$7,200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$7,200.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON:

SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

## DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA RESERVAR VALORES EN LA PARTIDA DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS 730303 EN EL PROYECTO ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA INEC, COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0117-M

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:

11/03/2015

*Carolina Morales*  
Funcionario Responsable

*Freddy Vallejos*  
Director Financiero





Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0117-M

Cuenca, 11 de marzo de 2015

**PARA:** Sra. CPA. Katty Verónica Valladares Sedamanos  
Jefe de Gestión Financiera CZ4S,Enc

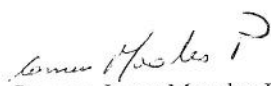
**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 046 PARA RESERVAR EL VALOR DE LA PARTIDA DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DEL PROYECTO ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA. COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a reservar el valor de viáticos y subsistencias al interior de los proyectos que se ejecutan en la Coordinación Zonal 6, se procedió registrar la certificación Nro.46 por el valor referencial de S 7,200.00, de acuerdo al siguiente detalle de partidas.

| PROYECTO                                                               | PARTIDA PRESUPUESTARIA                                          | DENOMINACIÓN DE PARTIDA                 | VALOR           |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA ESTADÍSTICA 2010 DEL INEC | 2015.064.0006.0000.55.00.003.001.0000.730303.0101.001.0000.0000 | VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR | 7,200.00        |
|                                                                        |                                                                 | <b>TOTAL</b>                            | <b>7,200.00</b> |

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Carmen Irene Morales Peñaloza  
MIEMBRO DE EQUIPO

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

094-INEC-CZ6S-DZT-AICE-AC-2015

09-04-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

X

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO C.I. 010430442-3

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 5 (RESPONSABLE GIS)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
JIMA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CARTOGRAFICA (AICE)

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15-04-2015

08:00 HORAS

15-04-2015

18:00 HORAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JOSE AYALA, SANTIAGO QUITUISACA, GABRIEL URGILES, ROSA SANMARTIN  
ISMAEL GONZALES CHOFE

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**OBJETIVO**

Realizar la prueba en campo del aplicativo de edición con el equipo técnico de digitalización, revisión y responsable GIS esta actividad permitirá entender el trabajo que se está realizando en campo por el equipo de encuestadores cartográficos.

**ACTIVIDADES**

Las actividades planificadas en Actualización de la Información Cartográfica Estadística AICE, contemplan entre otras actividades la Supervisión Zonal al personal de campo, los mismos que constan en el lineamiento aprobado según Memorando Nro. INEC-DIREJ-2014-0758-M del 31 de diciembre de 2014, con estos antecedentes me permito describir las actividades a realizar:

**Miércoles 15 de abril de 2015.-** Realizar la prueba de campo del aplicativo de edición de las coberturas censales en actualización cartográfica con la utilización de la Tablet, se aprovechara este día para realizar la revisión en campo de un sector previamente actualizado; para que podamos entender el trabajo que se realiza por parte del actualizador cartográfico, esto ayudará a mejorar el trabajo que estamos realizando.

En horas de la tarde se retornará a la ciudad de Cuenca.

**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 |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | CUENCA-JIMA | 15-ABRIL-2015        | 08:00         | 15-ABRIL-2015        | 10:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | JIMA-CUENCA | 15-ABRIL-2015        | 16:00         | 15-ABRIL-2015        | 18:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
0030198992

09/04/2015

2015-04-13 11:25

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>RENE SANTIAGO QUITUISACA T.</p>               | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>LCDO. JOSE AYALA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                     | <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 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> |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>Ing. Enrique Clavijo</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

G.F.  
Ahorizado  




## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

094-INEC-CZ6S-DZT-AICE-AC-2015

20-04-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
QUITUISACA TENESACA RENE SANTIAGO C.I. 010430442-3

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 5 (RESPONSABLE GIS)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
  
JIMA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CARTOGRAFICA (AICE)

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

|                      |                             |            |
|----------------------|-----------------------------|------------|
| JOSE AYALA,          | SERVIDOR PUBLICO 6          | 0101711463 |
| SANTIAGO QUITUISACA, | SERVIDOR PUBLICO 5          | 0104304423 |
| GABRIEL URGILES,     | SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4 | 0103154381 |
| ROSA SANMARTIN,      | SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3 | 0105505929 |
| ISMAEL GONZALES      | CHOFER                      | 0702961459 |

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS:

Se realizó la prueba Módulo de Edición Cartográfica en el dispositivo móvil dentro del proceso de Actualización Cartográfica (campo) en el sector disperso de Jima.

#### ACTIVIDADES:

15-04-2015

Se salió de la ciudad de Cuenca a las 08:00am con destino a la parroquia de Jima donde se realizó el trazado de vías y la ubicación de los edificios en el área dispersa; comparando la precisión geográfica con relación a la orto foto cargada en la Tablet en horas de la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

#### CONCLUSIONES:

La prueba del aplicativo cargando las coberturas censales y la orto foto a los dispositivos móviles nos permiten mejorar los sistemas de actualización cartográfica y olvidarnos de los trabajos manuales que la institución ha realizado en todos los censos ejecutados por el INEC.

#### RECOMENDACIONES:

Adjuntar en las primeras jornadas material cartográfico físico debido a las dificultades que se pueden presentar en campo propios de la implementación del nuevo sistema.

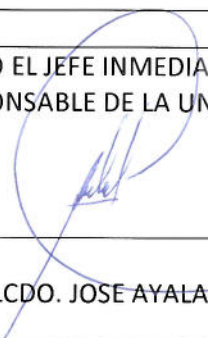
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 15-04-2015 | 15-04-2015 | 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<br>hh:mm       | 08H00      | 17H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |



| TRANSPORTE                                                |                      |             |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                      |             | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | CUENCA-JIMA | 15-04-2015          | 08:00         | 15-04-2015          | 10:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | JIMA-CUENCA | 15-04-2015          | 15:00         | 15-04-2015          | 17:00         |
|                                                           |                      |             |                     |               |                     |               |
|                                                           |                      |             |                     |               |                     |               |
|                                                           |                      |             |                     |               |                     |               |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><br><b>NOMBRE: RENE SANTIAGO QUITUISACA T.</b> | <b>NOTA</b><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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br> |
|                                                                           | <b>NOMBRE:</b><br>LCDO. JOSE AYALA                                                                                                                                    |

6.F

Autorizado





HOJA DE

## HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA:

13, 04 2014

A ORDEN DE:

Lic. José Ayala

CONDUCTOR:

Lic. Romeo Gonzalez

TIPO DE VEHICULO:

Jeep Suzuki

PLACA:

FEI-1025

ORDEN

MOVILIZACION No.:

N 224

| FECHA    | DESTINO |                                 | SALIDA |       | LLEGADA |       | COMBUSTIBLE |       |
|----------|---------|---------------------------------|--------|-------|---------|-------|-------------|-------|
|          | DE      | A                               | HORA   | KM    | HORA    | KM    | CANTIDAD    | VALOR |
| 13/04/15 | Cuenca  | Simba<br>Sector                 | 8H20   | 62645 | 17H-    | 62806 | -           | -     |
| -        | -       | Rurales -<br>Cuenca             | -      | -     | -       | -     | -           | -     |
| 16/04/15 | Cuenca  | SiRON<br>San Gerardo            | 8H30   | 62806 | 18H30   | 62965 | 6.74/10     | 8.91  |
| -        | -       | Cuenca                          | -      | -     | -       | -     | -           | -     |
| 14/04/15 | Cuenca  | SiRON<br>San Gerardo            | 8H00   | 62965 | 18H-    | 63103 | -           | -     |
| -        | -       | Sectoriales - Rurales<br>Cuenca | -      | -     | -       | -     | -           | -     |
| TOTAL    |         |                                 |        |       |         |       |             |       |

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION



## JIMA AZUAY

DEL: 15-abr-15

AL: 15-abr-15

PROYECTO: AICE AC 2015

|                                                                                  |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| ESTA COMISION LA REALIZA CONJUNTAMENTE CON:                                      |       |       |
| JOSE AYALA, SANTIAGO QUITUISACA, GABRIEL URGILES, ROSA SANMARTIN, ISMEL GONZALES | SUMAN | 40.00 |
|                                                                                  |       | 0.00  |
|                                                                                  |       | 40.00 |

VISTO BUENO

PAGADO

Grillo Salamea C

Erika Salamea C.

SERV. PUB 3 RECURSOS FINANCIEROS

21/04/2015