



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



PAGINA No. 1 DE 1  
FECHA IMPRESION: 24/8/2015



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 3810 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 73,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 73,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 73,00

CANCELADO  
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 1140062584

BOADA MARQUEZ MARCO ANTONIO, PAGO DE SUBSISTENCIA Y  
MOVILIZACION POR COMISION EFECTUADA A CUENCA EL 07 DE  
AGOSTO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACION  
PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| 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        | 20/08/2015    | 73,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 73,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |  |  |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 73,00

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
009-DIJU-2015

FECHA DE SOLICITUD 6 de Agosto de 2015

|          |                |   |               |   |              |  |
|----------|----------------|---|---------------|---|--------------|--|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | x | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|----------------|---|---------------|---|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                |                     |                                                                                           |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>MARCO BOADA MARQUEZ C.I. 1712798816 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA                                        |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY                |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE ASESORIA JURÍDICA |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                      | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 07-AGOSTO-2015                                                                 | 06H00               | 07-AGOSTO-2015                                                                            | 16H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DR. MARCO BOADA MARQUEZ

Descripción de las Actividades a Ejecutarse:

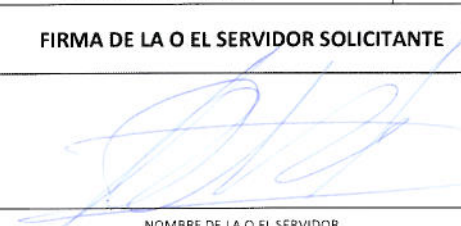
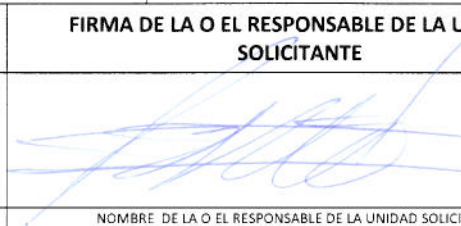
Viaje a Cuenca Dr. Marco Boada, delegado del Dr. José Rosero Director Ejecutivo, para la lectura del borrador del informe del examen especial al proceso de adquisición y utilización de existencia bienes de control administrativo en la Coordinación Zonal Sur 6 del INEC.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                         |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO TAME                                                   | TAME                    | QUITO - CUENCA | 07-08-2015          | 07H05         | 07-08-2015          | 07H45         |
| AEREO TAME                                                   | TAME                    | CUENCA - QUITO | 07-08-2015          | 14H05         | 07-08-2015          | 14H45         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                       |                            |                              |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DE MACHALA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>1140061952 |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Dr. Marco Boada Márquez                                       | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>DR. MARCO BOADA<br>DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                       | <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> |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Ing. Jorge García<br>Subdirector General |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

DIRECCIÓN FINANCIERA

REPRESENTANTE

12 AGO 2015

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

FECHA: 06/08/2015

VISTO BUENO  
JEFE DE PRESUPUESTO

2015-08-12  
12H00

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. INFORME DE AUTORIZACION PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
009-DIJU-2015.

FECHA DE INFORME 11-08-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BOADA MARQUEZ MARCO C.I. 1712798816

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
AZUAY - CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
DIRECCION DE ASESORIA JURIDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. MARCO BOADA MARQUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Viaje a Cuenca delegado del Dr. José Rosero Directo Ejecutivo del INEC, para la lectura del borrador del informe del examen especial al proceso de adquisición y utilización de existencia de bienes de control administrativo en la Coordinación Zonal Sur 6.

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 07-08-2015 | 07-08-2015 | 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       | 07H05      | 15H45      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

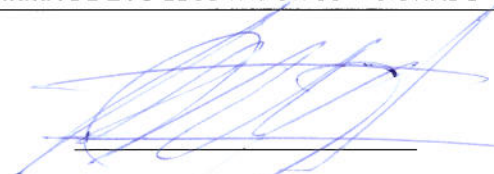
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO                                                           | TAME                    | QUITO - CUENCA | 07-08-2015          | 07H05         | 07-08-2015          | 07H45         |
| AEREO                                                           | TAME                    | CUENCA - QUITO | 07-08-2015          | 14H50         | 07-08-2015          | 15H45         |

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

  
DR. MARCO BOADA MARQUEZ  
DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA

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

  
DR. MARCO BOADA MARQUEZ  
DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA

  
ING. JORGE GARCIA  
SUBDIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN FINANCIERA

12 AGO 2015