

# 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                                            | 016 08 2017           | 1928                      | 1927           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | MEMO GAFZ-2017-1873-M     | 903            |  |

|                    |                                         |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO DEL PACIFICO                      | Cuenta Monetaria: | 1013278517   |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0102584331 ORDONEZ CORDERO PAUL NICOLAS |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 49.00 |
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 8.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |

SON: CINCUENTA Y SIETE DOLARES

**DESCRIPCION:** ORDOÑEZ CORDERO PAUL NICOLAS, PAGO DE VIATICOS DEL 3 AL 4 DE AGOSTO A QUITO SEGUN INFORME N° 181-INEC-CZ6S 2017. ADJ. CERT. N°937, ROL, INFORME, CONTROL COMISION, TICKET DE VUELO, FACTURA MOVILIZACIÓN TERRESTRE, RESUMEN DE GASTOS, FACTURAS, SOLICITUD, INEC-AAMJ.

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>17/08/2017 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

1928

## 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 |                                             | 016 08 2017           | 1927                      | 1927         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                   | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | MEMO GAFZ-2017-1873-M | 903                       |              |

|                    |                                         |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                         | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0102584331 ORDONEZ CORDERO PAUL NICOLAS |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 49.00 |
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 8.00  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 57.00 |

SON: CINCUENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: ORDOÑEZ CORDERO PAUL NICOLAS, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS DEL 3 AL 4 DE AGOSTO A QUITO SEGUN COMISION N° 181-INEC-CZ6S-2017. ADJ. CERT. N°937, ROL, INFORME, CONTROL COMISION, TICKET DE VUELO, FACTURA MOVILIZACIÓN TERRESTRE, RESUMEN DE GASTOS, FACTURAS, SOLICITUD.INEC-VLGA.

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/08/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

937

FECHA DE ELABORACIÓN

15 08 17

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

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 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$516.75 |
| 55                   | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$60.27  |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$577.02 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

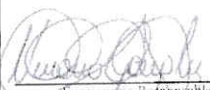
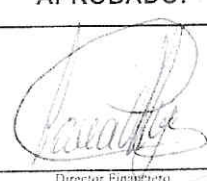
SON:

QUINIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 02/100 CENTAVOS

### DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER RECURSOS EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR Y EN LA PARTIDA 530301 DENOMINADA PASAJES AL INTERIOR EN LA ACTIVIDAD ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS PG:55 PY:000 ACT:001. SEGUN MEMORANDO INEC-CZ6S-GAFZ-2017-1873-M. VLGA.

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/08/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



AL: 4-ago.-17  
PROY: CZ6S

DEL: 3-ago.-17

AL: 4-ago.-17  
PROY: CZ6S

**SON: CUARENTA Y NUEVE CON 00/100 USD**

ELABORADO POR

Andrea Perez M.

SP3 - GESTION FINANCIERA

181 INEC-CZ6S-2017

181 INEC-CZ6S-2017



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

**181-INEC-CZ6S-2017**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09-Agosto-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ORDÓÑEZ CORDERO PAÚL NICOLÁS**  
CI. 0102584331

PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 7**  
**ANALISTA DE PROCESOS ESTADÍSTICOS 3 ZONAL**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**COORDINACIÓN ZONAL 6**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nicolás Ordóñez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO**

Asistir a la conferencia final de comunicación de resultados mediante la lectura del borrador del informe del examen especial al control, administración, uso y mantenimiento del parque automotor del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2016, realizado por la Auditoría Interna del INEC.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Jueves 03 de agosto de 2017**

Se viaja a la ciudad de Quito vía aérea, saliendo a las 20:25, se llega a las 21:20; se pernocta en la ciudad de Quito.

**Viernes 04 de agosto de 2017**

Se asiste a las 8:00 a la conferencia final de comunicación de resultados mediante la lectura del borrador del informe del examen especial al control, administración, uso y mantenimiento del parque automotor del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) se terminan actividades a las 16:45. Se retorna a la ciudad de Cuenca en vuelo de las 19:00, se llega a la ciudad de Cuenca a las 19:55.

**CONCLUSIONES:** Se cumplió a cabalidad con la agenda predeterminada para la comunicación de resultados del informe del examen especial para el parque automotor del INEC.

**Nota:** se adjunta factura correspondiente a transporte terrestre Quito-Tababela con fecha 04/08/2017

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|------------------------------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaaa                     | 03-08-2017 | 04-08-2017 |      |
| HORA<br>hh:mm                            | 20:25      | 19:55      |      |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno |            | 08:00      |      |

#### 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 |
| AÉREO                                                     | INSTITUCIONAL        | CUENCA-QUITO | 03-08-2017           | 20:25         | 03-08-2017           | 21:20         |
| AÉREO                                                     | INSTITUCIONAL        | QUITO-CUENCA | 04-08-2017           | 19:00         | 04-08-2017           | 19:55         |

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

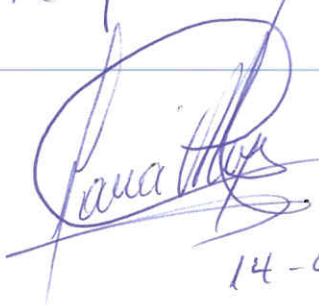
#### OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                       | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: <b>NICOLÁS ORDÓÑEZ CORDERO</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>NOMBRE: ING. ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ | <br>NOMBRE: ING. ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ |

Para la liquidación correspondiente.

  
14-08-17.

## CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA Coordinación Zonal 6 (Cuenca)

| No.- | NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISIÓN | DESTINO / LUGAR | CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO |            |                     |                                                   | CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO                                                |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|------|--------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|---------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                            |                 | HORA                                | FECHA      | NOMBRE              | CARGO                                             | FIRMA                                                                              | HORA  | FECHA      | NOMBRE              | CARGO                                             | FIRMA                                                                             |
| 1    | Nicolás Ordoñez Cordero                    | Quito           | 8:30                                | 04/08/2017 | Ing. David Guerrero | Responsable de Administración de Recursos Humanos |  | 16:45 | 04/08/2017 | Ing. David Guerrero | Responsable de Administración de Recursos Humanos |  |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |
|      |                                            |                 |                                     |            |                     |                                                   |                                                                                    |       |            |                     |                                                   |                                                                                   |

MOTIVOS DE LA LICENCIA O COMISIÓN: Lectura Documento Auditoría vehículos INEC

OBSERVACIONES:



# Tarjeta de Embarque/ Boarding Pass

**ORDONEZ NICOLAS**

Vuelo/Flight **XL 1404** Fecha/Date **03/Aug/2017** Salida/Departure **20:25**  
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/From **CUE** Hacia/To **Quito**  
CUE UTO

En Puerta N° **1** A las **19:50**  
 At gate N° **1** At **19:50**  
03/Aug/2017

De lo contrario UD. Podría no ser embarcado en el vuelo/  
 Otherwise you may not be accepted for travel

**ET**

**FILA 21**

**79/21A**



**ORDONEZ NICOLAS**



Vuelo/Flight **XL 1404** Fecha /Date **03/Aug/2017** BN **79**  
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/From **CUE** Hacia/To **Quito**  
CUE UTO

Asiento en / Seat at **21A**  
**CUE**

Frequent Flyer /  
 N° Ticket **4625665818815**

RESERVA/RECORD  
**OBNFKX**

# Tarjeta de Embarque/ Boarding Pass

**ORDONEZ NICOLAS**

Vuelo/Flight **XL 1405** Fecha/Date **04/Aug/2017** Salida/Departure **19:00**  
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/From **Quito** Hacia/To **CUE**  
UTO CUE

En Puerta N° **GATE** A las **18:25**  
 At gate N° **GATE** At **18:25**  
04/Aug/2017

De lo contrario UD. Podría no ser embarcado en el vuelo/  
 Otherwise you may not be accepted for travel

**ET**

**FILA 15**

**36/15A**



**ORDONEZ NICOLAS**



Vuelo/Flight **XL 1405** Fecha /Date **04/Aug/2017** BN **36**  
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

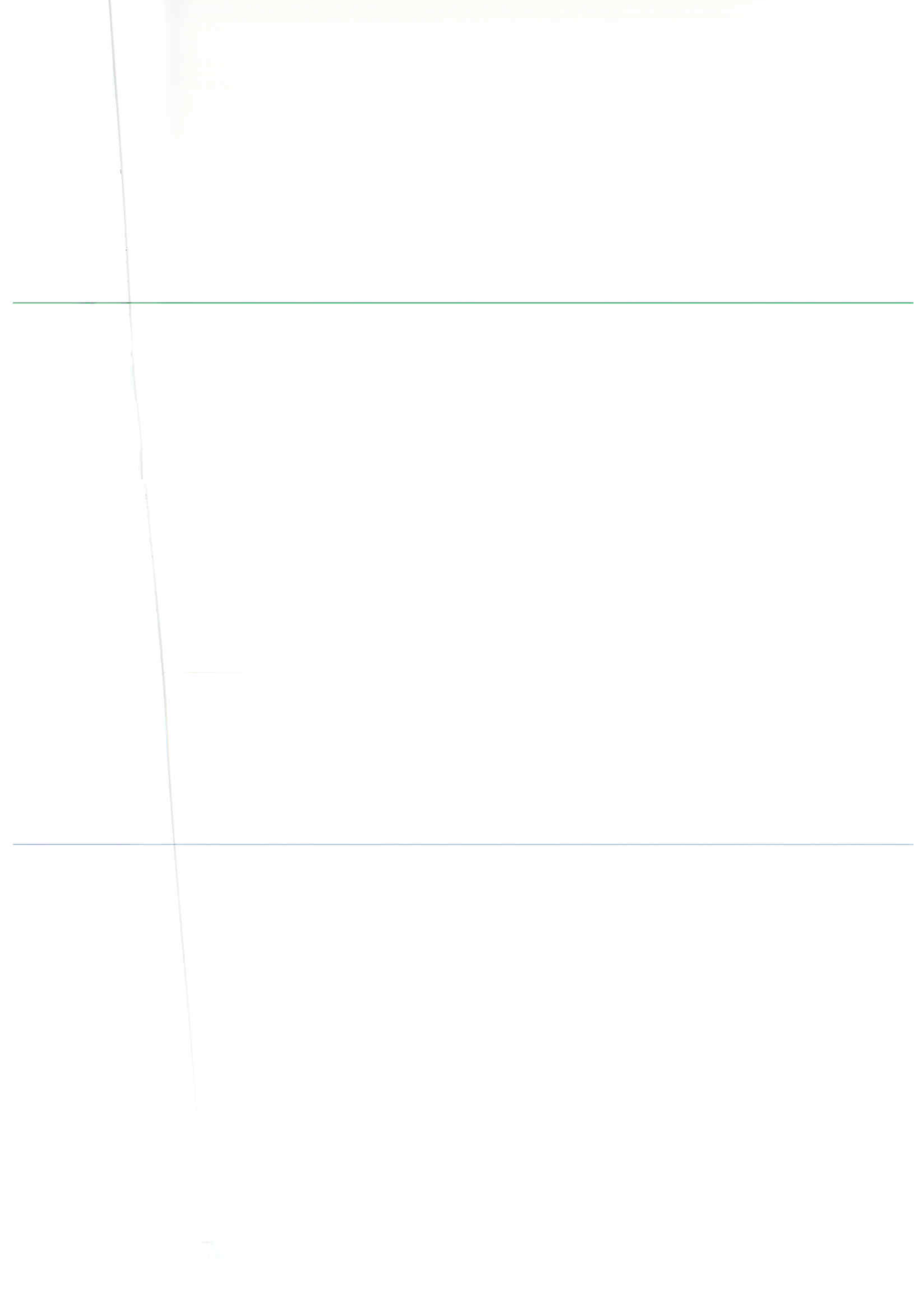
Desde/From **Quito** Hacia/To **CUE**  
UTO CUE

Asiento en / Seat at **15A**  
**UTO**

Frequent Flyer /  
 N° Ticket **4625665818815**

RESERVA/RECORD  
**OBNFKX**





## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 09 de agosto de 2017

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Nicolás Ordóñez Cordero

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 03 de agosto de 2017 HASTA: 04 de agosto de 2017

**LUGAR:** Quito

**N° DE SOLICITUD:** 181-INEC-CZ6S-2017

### DETALLE DE FACTURAS:

| FECHA     | No. COMPROBANTE  | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|-----------|------------------|-------------|-------|---------------|
| 04-ago-17 | S002-001-0015050 | HOSPEDAJE   | 25,00 |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  |             |       |               |
|           |                  | TOTAL       | 25,00 | ✓             |

*Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro*

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**



**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \_\_\_\_\_

70% GASTOS A SUSTENTARSE \_\_\_\_\_

VALOR A DEVOLVER \_\_\_\_\_



# HOSTAL EL EJIDO

Aucancela Palaquibay Jorge

Juan Larrea N15-19 y José Riofrío. Telfs: 3215 875 / 3216 564 / 2568 663

Cel: 0997 212 766 - Quito E-mail: hostalelejido@hotmail.com

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

R.U.C. 0601070329001

FACTURA S002-001

0015050

AUT.SRI.1120456044

Cliente: Paul Nicolas Ordoñez Cordero

R.U.C./C.I. 0102 584331

Fecha: 04-08-2017

Direc: Cuenca

Telf: \_\_\_\_\_

| CANT.                                                                                                                                                                                        | CONCEPTO                     | V. UNIT.   | V. TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|----------|
| 1                                                                                                                                                                                            | Día de Hospedaje             | 22,32      | 22,32    |
|                                                                                                                                                                                              | 03-08-2017                   |            |          |
|                                                                                                                                                                                              | HOSTAL EL EJIDO              | 1          | 1        |
|                                                                                                                                                                                              | Juan Larrea N15-19 y Riofrío | 1          | 1        |
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> VOUCHER <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |                              | SUBTOTAL   | 22,32    |
| Firma Autorizada:  Cel: 0997212766                                                                         |                              | I.V.A. 12% | 2,68     |
| Firma Cliente:                                                                                             |                              | TOTAL \$   | 25,00    |



GRÁFICAS MOLINA

R.U.C. 0300648243001

MOLINA ÁVILA ALFREDO EZEQUIEL

AUT. 5112

ORIGINAL CLIENTE

IMPRESO MARZO 22 DEL 2017

DEL 14.501 AL 15.500

VÁLIDO HASTA MARZO 22 DEL 2018

COPIA EMISOR

Revisado  
02/08/2017  
[Firma]

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                   |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small> |                                     |                     |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>181-INEC-CZ6S-2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                   | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br><b>02-agosto-2017</b>                                                                                                    |                                     |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x                    | MOVILIZACIONES                    | x                                                                                                                                                           | SUBSISTENCIAS                       | ALIMENTACIÓN        |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Ordóñez Cordero Paúl Nicolás</b><br><b>C.I. 0102584331</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                   | PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público 7</b><br><b>Analista de procesos estadísticos 3 Zonal</b>                                                             |                                     |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Quito-Pichincha</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Coordinación Zonal</b>                                                                        |                                     |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | HORA SALIDA (hh:mm)               |                                                                                                                                                             | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)          |                     |               |
| 03-agosto-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | 20:25                             |                                                                                                                                                             | 04-agosto-2017                      |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                   |                                                                                                                                                             | 19:55                               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>Nicolás Ordóñez</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| <b>OBJETIVO:</b><br>Asistir a la conferencia final de comunicación de resultados mediante la lectura del borrador del informe del examen especial al control, administración, uso y mantenimiento del parque automotor del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2016, realizado por la Auditoría Interna del INEC. |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b><br><br><b>03 de Agosto de 2017</b><br><br>Se viajará a la ciudad de Quito vía aérea con el objetivo de asistir a la reunión de trabajo convocada en la cual se dará lectura al informe de Auditoría Interna. Se pernoctará en Quito                                                                                                                         |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| <b>04 de Agosto de 2017</b><br><br>Se asistirá a las 08:00 a la reunión, en la cual se desarrollará la agenda planteada. Se retornará a la ciudad de Cuenca vía Aérea.                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| 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 |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LAN                  | CUENCA - QUITO                    | 03-Agosto-2017                                                                                                                                              | 20:25                               | 03-Agosto-2017      | 21:20         |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LAN                  | QUITO - CUENCA                    | 04-Agosto-2017                                                                                                                                              | 19:00                               | 04-Agosto-2017      | 19:55         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                   |                                                                                                                                                             |                                     |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO DEL PACÍFICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |                                                                                                                                                             | No. DE CUENTA:<br><b>1013278517</b> |                     |               |

[Firma]  
03/08/17



|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                           | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Paúl Nicolás Ordóñez Cordero                                                                                    | Teófilo Oswaldo Uyaguari Quezada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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. <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> |
|                                | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Eco. Teófilo Oswaldo Uyaguari Quezada<br>Coordinador Zonal 6 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Para el anticipo respectivo



03-08-17.