

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029 010 2019	8266	8254
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAF-2019-0411	2176

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1903920			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0103636072 NIEVES SINCHE LOURDES MARINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	159.33
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.33
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.33
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.33

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A MORONA SANTIAGO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION 284-INEC-CZ6S-GPAZ-ESSA-2019. POR EL PERIODO DEL 2 AL 4 OCTUBRE DE 2019, PARA RECOLECTAR INFORMACION ADJ CERT. 1118, RESUMEN DE GASTOS Y RESPALDO, LBVM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/10/2019	 _____ Responsable	 _____ Director

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	028 010 2019	8254	8254
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6-GAF-2019-0411	2176

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0103636072 NIEVES SINCHE LOURDES MARINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	159.33
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.33
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.33
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.33

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NIEVES SINCHE LOURDES MARINA, COMPROMISO PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A MORONA SANTIAGO. SOLICITUD E INFORME DE COMISION 284-INEC-CZ65-GPRAZ-ESSA-2019, POR EL PERIODO DEL 2 AL 4 OCTUBRE DE 2019, ADJ CERT, 1118, RESUMEN DE GASTOS Y RESPALDO, MBD.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/10/2019		Director Financiero

8254

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	1118	28	10	19
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	URG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$2,791.04
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,791.04
TOTAL										

SON: DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA NO. 290, PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA PERSONAL DEL PROCESO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DURENTE EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2019 ,SEGUN MEMORANDO NO. INEC- CZ6S-GAFZ-2019-0411-M. ESSA. KVV5

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/10/2019		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACIÓN:	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACIÓN ZONAL 6 - INEC	290	11	02	19
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	013	530303	0101	001	0000	0000	Viajeros y Subsidencias en el Interior	\$3,360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,360.00
TOTAL										

SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA COMPROMETER RECURSOS EN EL ITEM 530303 VIATICOS AL INTERIOR PARA PERSONAL DEL PROCESO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD DURENTE EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2019, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ65-GAFZ-2019-0411-M. ESSA. KVV5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2019		

ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS

SUCUA, MACAS - MORONA SANTIAGO

POR VIAJE A:

DEL:

COMISION No:

2-oct-19

284 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019

AL:

PROYECTO:

4-oct-19

ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD

NOMINA	CARGO	GRADO	VIATICOS	NO. DE DIAS	TOTAL VIATICOS	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
NIEVES SINCHE LOURDES MARINA	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	5	80.00	2	160.00	112.00	111.33	48.00	159.33	159.33
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
									-	
SUMAN										159.33

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE, CON 33/100 USD

REVISADO POR

[Signature]

Cpa. Jackeline Sanmartin Q.

SP7 RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

ELABORADO POR

[Signature]
Cpa. Andres Mogrovejo J.
SP3 GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No.

284 INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2019

Memorando de autorizacion pago de gastos de alimentacion Nro. INEC-CZ6S-2019-1918-M, Oficio Nro. MDT-VSP-2017-0318

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

08/10/2019

284- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS

PUESTO QUE OCUPA:

Lourdes Marina Nieves Sinche C.I 0103636072

Servidor Público De Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

Sucua, Macas- Morona Santiago

Gestión De Procesos De Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Marina Nieves

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES

02-October-2019

*En este día se viaja a Macas, donde nos dirigimos al Hospital General de Macas, ahí se conversa con la Dirección Médica para obtener los contactos del personal que trabaja como médicos de barrio, nos direccionan al Distrito 14D01 de Macas, para luego de haber conversado con la responsable de Estadística se convoca a una reunión para día siguiente a todo el personal médico de primer nivel que corresponde a esta jurisdicción, a partir de las 14H00 ya que los puestos de Salud son distantes, también se realiza la creación y capacitación a la Dra. Responsable del aplicativo de descarga del CS INFFA.

Se pernocta en Macas.

03-October-2019

*En este día en horas de la mañana visitamos el Registro Civil de Macas, en donde nos contactamos con la Ing. Fernanda Echeverría funcionaria de esta Institución, quien nos direcciona con los médicos de cabecera mismos que se acercan a la oficina de ella para solicitar ayuda con los formularios, obtenemos 3 contactos con direcciones y teléfonos. Luego nos dirigimos a las direcciones obtenidas en donde dichos médicos tenían los usuarios creados para el aplicativo de descarga pero desconocían el manejo del mismo, se les explica y capacita para que puedan hacer uso del mismo. Luego en la tarde se acude a la reunión programada el día anterior, no se tiene la acogida programada, puesto que por motivos de transporte que se vive en esos momentos no consiguen llegar, teniendo 4 médicos que consiguen llegar porque se movilizan en moto, se procede a capacitar y crear el usuario al personal médico presente y con los que no pudieron asistir deben llenar una matriz para proceder a crear el usuario desde la oficina, comprometiéndose a los que asistieron, realizar una réplica de la capacitación recibida.

Se pernocta en Macas.

04-October-2019

- En este día nos dirigimos a Sucua, en donde visitamos la Fiscalía, aquí nos comunican que el Médico Legista designado para esta Institución tiene permiso por enfermedad, por lo que está a la espera del nuevo responsable para proceder con los trámites respectivos para el aplicativo de descarga. Luego nos dirigimos al Distrito de Sucua 14D03, se socializa como estamos procediendo con los médicos de barrio para que puedan descargar los formularios de Defunción General, se comprometen a enviar la plantilla con la información necesaria para proceder a crear los usuarios de descarga desde la oficina.

Se retorna a la Sede

15-10-19
10:30

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumple a cabalidad con el cronograma establecido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se vuelve indispensable mantener contacto permanente con los responsables de establecimientos de Salud ya que siempre requieren capacitaciones por las rotaciones constantes que se dan dentro de la misma.

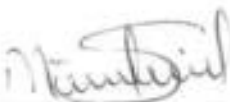
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-10-2019 ✓	04-10-2019 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:30 ✓	20:30 ✓	

TRANSPORTE

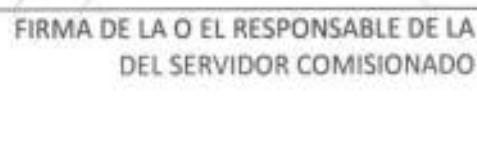
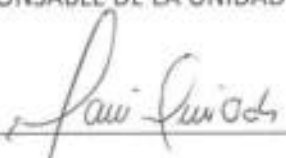
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	CUENCA-MACAS	02-10-2019	06:30 ✓	02-10-2019	12:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	MACAS-MACAS	03-10-2019	08:00	03-10-2019	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO INEC	MACAS-SUCUA-CUENCA	04-10-2019	06:30	04-10-2019 ✓	20:30 ✓

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
 NOMBRE: Lourdes Marina Nieves Sinche	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
 NOMBRE:	 NOMBRE: Eco. Mariuxi Ochoa

 14/10/19

6F: Por su revisión, control y pago previa verificación de la documentación.





04-10-2019

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORIA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
Registro Civil	Haras	Carla Fernandez	09:15	09:35	098753210	
Distribito 14503	Sucsa	Aldo Terzani	11:35	12:30	0989144937	
- Ruth Horacio	Sucsa	Ruth Horacio	10:45	11:30	2741453	

DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A

Louise Marina Nieves

STICKLE, A.

Mental



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 08 de Octubre/2019 ✓

NOMBRE FUNCIONARIO: Lourdes Marina Nieves ✓

FECHA DE COMISION: Desde 02-04 de Octubre/2019 ✓

LUGAR: Morona Santiago-Macas ✓

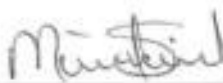
N° DE SOLICITUD: 284- INEC-CZ6S -GPRAZ-
ESSA -2019 ✓

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02-oct-19	000002622	Alimentación	7,00	almuerzo ✓
02-oct-19	000091997	Alimentación	9,83	Merienda ✓
03-oct-19	0002841	Alimentación	11,50	desayuno ✓
03-oct-19	000011886	Alimentación	12,00	almuerzo ✓
03-oct-19	0005179	Alimentación	17,00	Merienda ✓
03-oct-19	0018981	hospedaje	54,00	hospedaje 2-3 de octubre ✓
		TOTAL	111,33	

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 _____

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102871910001

FACTURA

No. 001-020-000002622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

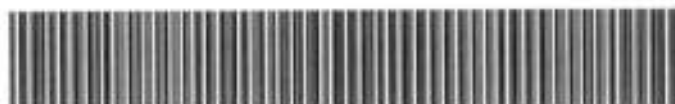
0210201901010287191000120010200000026220000262211

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 02/10/2019 13:54:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201901010287191000120010200000026220000262211

FLOR CALLE MARGOTH ELIZA

PECADO MORTAL

Dirección Matriz: AV 29 DE MAYO SN Y AMAZONAS

Dirección Sucursal: CAPITAN DE VILLANUEVA S N SOR MARIA TRONCADI

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y MARINA NIEVES

Identificación 0103636072

Fecha 02/10/2019

Placa / Matricula: null

Guía

Dirección: CUENCA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1103		1.00	MAMA MENESTRA UND		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
1063		1.00	JUGOS DE FRUTA UND		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

CORREDELECTRONICO: pecadomortalfacturacion@gmail.com

CONTROL: 0701E0002622

VENDEDOR: 00001 VENDEDOR 1

FORMA_PAGO: CONTADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

LA VACA PARRILLA ARGENTINA

Barrio de la Victoria, Ciudad de Buenos Aires

Materia: Nave de Octubre en y Cero de Agosto Celular: 0984402545 - Morona

RUC: 1400423196001 N° AUT. SRI 1124307605

CALIFICACION ARTESANAL N° 077470

FACTURA 002-001-00 N° 0005179

Sr(es): Marina Nieves

RUC/CI: 0103636072

Dirección: Cuenca

Fecha Emisión: 03 de Octubre 2019

Teléfono: 4187445 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Bife de Chorizo de 400gr.		15,50
01	Cola		1,50
		SUBTOTAL 12%	17,02
		DESCUENTO	
		SUBTOTAL	17,02
		IVA 12%	
		VALOR TOTAL	17,02

Forma de Pago: Efectivo

Original: Adquirente Copia: Emisor

VELEZ AREVALO TIAMER BRADLEY
RUC: 1400340830001 AUT. SRI N° 1124149810
Dirección: Targui sh y Soassi - Tel: (07) 2702911
Cel: 0990018064 - tiamer@hotelma.com - Macas - Morona

FACTURA N° 001-001-0018981

Fecha: 04-10-2019

Cliente: Marina Nieves

Dirección: Cuenca

RUC: 0103636072 Tel: 4187445

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Hospedajes 2 n. 3. oct	24,11	48,22
		SUBTOTAL 12%	54,00
		DESCUENTO	
		SUMAN	48,22
		IVA 12%	5,78
		TOTAL	54,00

FORMA DE PAGO: Efectivo

Original: Emisor Adquirente / Copia: Emisor

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
284- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
01- 10 - 2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Nieves Sinche Lourdes Marina, 0103636072

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público de Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Macas, Sucua-Morona Santiago

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Unidad de Registros Administrativos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

02-10-2019

06h30

04-10-2019

18h00

TÍTULOS QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Marina Nieves
Vehículo contratado ESSA

OBJETIVO: Creación y capacitación de usuarios, a médicos particulares para la descarga de formularios en línea del Formulario de Defunción General. Autorización según Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-2123-M

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

02 de Octubre. Traslado de Cuenca a Macas. Hospital General de Macas, en donde se procederá a crear el usuario a médicos, denominados médicos de Barrio que visitan los domicilios a personas adultos mayores. **Se pernoctará en Macas.**

03 de Octubre. -En este día se trabajará realizando la creación y capacitación a médicos de cabecera de Macas con los contactos otorgados por la Ing. Fernanda Echeveria funcionaria del Registro Civil quien, a través de los acuerdos establecidos en la videoconferencia mantenida el día 19 de septiembre, nos proveerá direcciones y teléfonos de médicos de cabecera ya que por el desconocimiento del aplicativo no pueden otorgar un certificado de Defunción General, también se visitará la Fiscalía para solventar las novedades de esta institución. **Se pernoctará en Macas.**

04 de Octubre. - traslado de Macas a Sucua en donde se trabajara en el Hospital de Sucua, realizando la creación y capacitación a médicos de Barrio. **Se retornará a la sede.**

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Cuenca - Macas	02-10-2019	06h30	02-10-2019	20h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas-Macas	03-10-2019	08h00	03-10-2019	20h00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Macas - Sucua -Cuenca	04-10-2019	08h00	04-10-2019	18h00

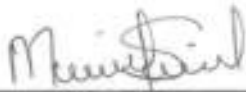
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
Cooperativa Jardín Azuayo

TIPO DE CUENTA:
Cuenta de Ahorros

Nº. DE CUENTA:
1903920

14-10-19
14:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
Ing. Lourdes Marina Nieves S.		Eco. Mariuxi Ochoa.	
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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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			
Lcdo. José Ayala.			

 10/10/13

64: Para su revisión, control y pago previa presentación del informe.