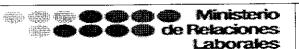
$\omega_{\gamma}$ .

	i ii . x.	7 8 3			COMP	ROE	BANTE	UNI	CO	DER	EG	ISTR	0					(9) (3) (3) (3)	
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS								Reporte rptComprobanteGasto						s.rdlc					
U. Ejecutora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE I						STADISTICAS Y CENSOS - PLANTA					Fecha Elaboración				No. CUR No. Original				
Unid. Desc: 0000				(AL						025	72	2019 11		1707 11707		707			
	Tipo	Docum	ento Respa	ıldo			Cla	se Doc	umen	to			N	lo.	_		No. E	xpedie	nte
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS						RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS				- 6					3492				
Clase de Registro:		REGL	ILARIZACIÓ	N	Clase de Gasto: OTROS GAS				AST	os RPA RTO DEV									
Banco:						:	Cuent Monet					1121502 PROYE PREST	CTO	S Y PF			ricos		
Comprobante GASTOS				Numero Operación									0						
Beneficiario:		17680	38270001	INSTITU	JTO NACIO	DNAL	DE ESTAC	ISTICA	Y CEI	NSOS									
					AFE	СТА	CION P	RES	UPU	ESTA	RIA								
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPC	ION								MO	NTC
55 00	027	001	730303	1701	202	2003	2207	Viati	icos y	Subsis	tenci	as en	el Interio	or					80.0
											T	DTAL P	RESUPL	JEST	ARIO				80.0
															IVA				0.0
													SUI	B - T	OTAL				80.0
												R	ETENC	ONE	S IVA				0.0
									TOTA	L DED	JCCIC	ONES P	RESUPL	JEST	ARIO				0.0
													TOTAL	A PA	GAR				80.0
SON:	OC	HENTA	DOLARES																

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO FECHA: 25/09/2019	Functionario Responsable	Director Financiero				

Crestion contaile us conformidad at increased Misting 1082; 10 , · Readlection Nicls-Executions in ten y normes de control infilint.

THE procedur con regestion, de liquidación.



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 203-CGTPE-DIES-GEPH-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-Agosto-2019

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO

C.I. 1708800063

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Cuenca -Azuay

**DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA CHOFER

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

**GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR** 

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

EDWIN GUAMBA - Natali Mendoza, Margoth Herrera

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado a personal de la encuesta ENSANUT, a la ciudad de Quito desde Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se refieren al tie
FECHA dd-mm-aaaa	27/08/2019	28/08/2019	Comisión, desde la salida
HORA hh:mm	06:00	20:30	habituales o del cumplimient hasta su llegada de estos siti
TDA	NCDODTE LIT	HZΔDO	SALIDA

NOTA empo efectivamente utilizado en la del lugar de residencia o trabajo ito de la licencia según sea el caso,

1 7 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	1	masta sa negada do detes entres.							
1 : T	RANSPORTE UTILIZ	SALID	Д	LLEGADA					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Cuenca	27/08/2019	06:00	27/08/2019	14:45			
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cuenca Cuenca	27/08/2019	14:45	27/08/2019	17:00			
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca -Cuenca	28/08/2019	08:00	28/08/2019	12:00			
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca -Quito	28/08/2019	12:00	28/08/2019	20:30			

## OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de combustible y peajes

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

presentarse dentro del término El presente informe deberá máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior ai número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL

EDWIN GUAMBA

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Andres Albán

NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes

100 00 00 CE





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-08-2019 203-CGTPE-DIES-GEPH-2019 SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN Х VIÁTICOS MOVILIZACIONES X **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO Chofer 1708800063 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Gestión de Administración de Servicios y Parque Cuenca - Azuay Automotor HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20H00 28-08-2019 05H00 27-08-2019 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Natali Mendoza y Edwin Guamba DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Transportar a los funcionarios de la Coordinación zonal sur a Quito por el retorno de actividades de validación dentro del proyecto ENSANUT. **TRANSPORTE LLEGADA SALIDA TIPO DE TRANSPORTE** NOMBRE DE **RUTA** (Aéreo, terrestre, marítimo, TRANSPORTE **HORA FECHA HORA FECHA** dd-mmm-zaaa <u>ի</u>ի:տա հ**ի։**mm dd-mmm-aaaa 14h00 27-08-2019 05h00 27-08-2019 Quito-Cuenca V. INEC Terrestre 20h00 12h00 28-08-2019 28-08-2019 V. INEC Cuenca-Quito Terrestre DATOS PARA TRANSFERENCIA No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: 5540659100 Ahorros Pichincha En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificar durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo. FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Trobal (6:00

