

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                                             |                           |      |                |              |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración                           |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 023                                         | 011                       | 2023 | 12354          | 12354        |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento                             |                           |      | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           |      | 6              |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | No. Expediente |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | 6013           |              |

|                    |                                           |                   |                                                                   |     |     |     |  |  |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS                                                      | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             |                                           | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS                                    |                   | Numero Operación                                                  | 0   |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC |                   |                                                                   |     |     |     |  |  |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 022 | 003 | 730303 | 0901 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 422 No Entrada: 3209

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                    |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                                                          |
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES |
| FECHA:<br>23/11/2023 | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                                        | _____<br>Director Financiero                                                                                                                       |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                                             |                           |      |                |              |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración                           |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 023                                         | 011                       | 2023 | 12354          | 12354        |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento                             |                           |      | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           |      | 6              |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | No. Expediente |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | 6013           |              |

  

|                    |                |                             |                                                                   |     |     |     |  |  |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS                                                      | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             |                | Cuenta Monetaria:           | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS         | Numero Operación            | 0                                                                 |     |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 0968593090001  | COORDINACION ZONAL 8 - INEC |                                                                   |     |     |     |  |  |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>23/11/2023 | <br><br><br><br>        | <br><br><br><br>    |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS                                                                                                                                               |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|-------------|-------|-----------------------|--------------|-----|
| <table><tr><td># DE INFORME</td></tr><tr><td>325</td></tr></table>                                                                                                    |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       | # DE INFORME | 325 |
| # DE INFORME                                                                                                                                                          |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| 325                                                                                                                                                                   |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| DETALLE                                                                                                                                                               |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| CEDULA                                                                                                                                                                | APELLIDOS Y NOMBRES             | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION        | DESCRIPCION DE LA COMISION                                                                                          | RMU             | OBSERVACION                                                                                                                                       |           |              |             |       |                       |              |     |
| 0915067094                                                                                                                                                            | BALLESTEROS QUINDE LUIS ROBERTO | 17/10/2023                     | 20/10/2023                      | TRASLADO DE PERSONAL PARA SOCIALIZAR LOS PRINCIPALES RESULTADOS DEL "VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV" | \$ 1.212,00     | DE GUAYAQUIL A QUEVEDO 174 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA |           |              |             |       |                       |              |     |
| LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                               |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| DATOS PARA EL CALCULO                                                                                                                                                 |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| NIVEL                                                                                                                                                                 | DIARIO DE VIATICO               | # DIAS                         | TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA | VALOR A JUSTIFICAR (70%)                                                                                            | 30% del VIATICO | COMPROBANTES DE VENTA                                                                                                                             |           |              | REEMBOLSOS  |       |                       |              |     |
|                                                                                                                                                                       |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 | NO PROCEDE                                                                                                                                        | PROCEDEN  |              | COMBUSTIBLE | PEAJE | MOVILIZACION / PASAJE |              |     |
|                                                                                                                                                                       |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 | VARIOS (*)                                                                                                                                        | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |             |       |                       |              |     |
| SERVIDOR PUBLICO 5                                                                                                                                                    | 80,00                           | 3                              | 240,00                          | 168,00                                                                                                              | 72,00           | -                                                                                                                                                 | 110,00    | 62,19        | -           | -     | -                     |              |     |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                         |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| 240,00                                                                                                                                                                |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| Elaborado por:<br>XAVIER CHUEZ TORRES                                                                                                                                 |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |
| <div><div>firmado electrónicamente por:<br/>XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES</div></div> |                                 |                                |                                 |                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                   |           |              |             |       |                       |              |     |

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><small>instituto nacional de estadística y censos</small> | <b>RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION</b>                                                                                                                             |
| <b>LUGAR Y FECHA:</b><br><b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b><br><b>FECHA DE COMISION:</b><br><b>DESTINO (CIUDAD):</b><br><b>N° DE SOLICITUD:</b>     | lunes, 23 de octubre de 2023<br><b>LUIS ROBERTO BALLESTEROS QUINDE</b><br>DESDE: 17 de Octubre del 2023 HASTA: 20 de octubre del 2023<br>Babahoyo - Quevedo - Santo Domingo - Manta<br>325- CZ8L - CPV - 2023 |

| DETALLE DE DOCUMENTOS |               |                       |                   |           |                                          |
|-----------------------|---------------|-----------------------|-------------------|-----------|------------------------------------------|
| FECHA                 | RUC           | FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION       | VALOR     | OBSERVACIONES                            |
| 17-10-23              | 1204864183001 | 002-002-000026829     | Consumo Alimentos | \$4.50    | FACTURA                                  |
| 17-10-23              | 0993380844001 | 005-003-000017813     | Consumo Alimentos | \$7.95    | FACTURA                                  |
| 17-10-23              | 1712306685001 | 001-001-000001235     | Consumo Alimentos | \$9.00    | NOTA DE VENTAA                           |
| 18-10-23              | 1712306685001 | 001-001-000001242     | Consumo Alimentos | \$6.00    | NOTA DE VENTA                            |
| 19-10-23              | 0200728632001 | 002-010-000000443     | HOSPEDAJE         | \$70.00   | Día 17-18 de octubre del 2023<br>FACTURA |
| 19-10-23              | 1719821439001 | 001-001-000000251     | Consumo Alimentos | \$6.00    | NOTA DE VENTA                            |
| 19-10-23              | 1792049504001 | 096-051-000166337     | Consumo Alimentos | \$10.74   | FACTURA                                  |
| 20-10-23              | 1711555399001 | 002-100-000000255     | HOSPEDAJE         | \$40.00   | Día 19 de octubre el 2023<br>FACTURA     |
| 20-10-23              | 1304684226001 | 001-001-000005005     | Consumo Alimentos | \$4.50    | NOTA DE VENTA                            |
| 20-10-23              | 1308742848001 | 001-001-000002334     | Consumo Alimentos | \$13.50   | NOTA DE VENTA                            |
|                       |               |                       |                   |           |                                          |
| <b>TOTAL:</b>         |               |                       |                   | \$ 172.19 |                                          |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS ROBERTO BALLESTEROS QUINDE**

ALIMENTACION \$ 62,19  
HOSPEDAJE \$110,00

#### FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



Firmado electrónicamente por:  
**XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES**

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | \$ 160.00 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE   | \$ 72.00  |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE      | \$ 168.00 |
| GASTOS JUSTIFICADOS           | \$ 172.19 |
| VALOR A DESCONTAR             | \$ -      |

REVISADO POR:

Nota: Mediante correo electrónico autorizan un día mas de comisión. Se entrego anticipo por \$160, debido a los cambios de fecha en la comisión esto se debe pagar \$80 adicionales.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>325 - CZ8L – CPV – 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>23 – octubre - 2023                                    |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>BALLESTEROS QUINDE LUIS ROBERTO<br>C.I. 091506709-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 2 ZONAL                              |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Babahoyo - Quevedo – Santo Domingo y Manta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Tenemaza Lucero Guido<br>Macías Lindao Luis<br>Ballesteros Quinde Luis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |
| <p><b>Antecedentes:</b></p> <p>La Coordinación Zonal 8 – INEC, de conformidad al memo de autorización Nro. INEC-CZ8L-2023-3392-M, autoriza la salida de comisión de servicios para la Organización Ejecución de la Logística en la Presentación de Resultados “VIII Censo de Población y VII de Vivienda” en la ciudad de Portoviejo y Manta.</p> <p>Mediante correo institucional de fecha 16 de octubre 2023, la Coordinadora Zonal autoriza el cronograma de inventario, Toma Física 2023 en la ciudad de Manta.</p> <p>Mediante correo institucional de fecha 18 de octubre 2023, la unidad administrativa financiera informa que se cuenta con la disponibilidad presupuestaria; y, asigna la certificación No. 197.</p> <p><b>Objetivos:</b></p> <p>Trasladar al personal de la comisión de servicio a asistir para la Organización Ejecución de la Logística en la Presentación de Resultados “VIII Censo de Población y VII de Vivienda” en la ciudad de Babahoyo, Quevedo y Santo Domingo del 27/10/2023 hasta el 29/10/2023, con la autorización del memo Nro. INEC-CPV-Z8-2023-0973-M.</p> <p>Realizar el inventario “Toma Física – 2023” de las oficinas técnicas de Santo Domingo y Manta.</p> <p><b>Actividades Realizadas: Agenda</b></p> <p>*martes 17-10-2023 - 07:00 p.m.: Salida Guayaquil – Babahoyo</p> <p style="padding-left: 40px;">Babahoyo, Prefectura de la Provincia de los Ríos.</p> <p style="padding-left: 40px;">Presentación de Resultados “VIII Censo de Población y VII de Vivienda”</p> <p>*martes 17-10-2023 - 12:15 p.m.: Salida Babahoyo – Quevedo</p> <p style="padding-left: 40px;">Quevedo, Universidad técnica de Quevedo.</p> <p style="padding-left: 40px;">Presentación de Resultados “VIII Censo de Población y VII de Vivienda”</p> <p>*martes 17-10-2023 - 16:45 p.m.: Salida Quevedo – Santo Domingo</p> <p>*miércoles 18-10-2023 - : Recorrido interno en la ciudad de Santo Domingo.</p> <p style="padding-left: 40px;">Santo Domingo, Universidad Técnica de los Andes.</p> <p style="padding-left: 40px;">Presentación de Resultados “VIII Censo de Población y VII de Vivienda”</p> <p style="padding-left: 40px;">Oficina Técnica de Santo Domingo.</p> <p style="padding-left: 40px;">Actividades de Inventario (toma física 2023, Maria Chica, Andrea Leon y Marcia Cabrera).</p> <p>*Jueves 19-10-2023 06:40 p.m: Salida Santo Domingo - Manta</p> |                                                                                                 |

Oficina Técnica de Manta.

Actividades de Inventario (toma física 2023, Alba Lucas, Vanessa Velasquez, Maria Bermello y Claudia Ochoa).

\*viernes 20-10-2023: Retorno Manta – Guayaquil.

**Conclusiones:**

- ✓ *Se trasladó al servidor según necesidad del operativo Macias Lindao Luis y Karla Freire.*
- ✓ *Se reporta para el vehículo GEA-1027 requiere revisión de bomba de agua limpia parabrisas, pastillas de frenos, refrigerante de radiador y batería bornes sulfatados.*
- ✓ *En la ciudad de Santo Domingo y Manta se realizó el inventario – toma física 2023 - a los funcionarios descritos.*

**Recomendaciones:**

- ✓ *En la Oficina Técnica de Santo Domingo, requieren el traslado de bienes en DESUSO.*
- ✓ *En la oficina Técnica de Manta, se sugiere reubicación de puestos de trabajo o adecuar la oficina con los bienes instalados.*

|                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>SALIDA</b>               | <b>LLEGADA</b>                                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                             |                      |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                              | 17-10-2023                  | 20-10-2023                                       | 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                                                                                                                                                                                                                    | 06:40                       | 16:45                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                 | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ROUTA</b>                                     | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | <b>LLEGADA</b>              |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                  | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                        | CAMIONETA INSTITUCIONAL     | GYE – BABAHOYO-QUEVEDO-SANTO DOMINGO-MANTA- -GYE | 17-10-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 06:40                | 20-10-2023                  | 16:45                |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                                                                                            |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                     |                             |                                                  | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                             |                      |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LUIS ROBERTO BALLESTEROS QUINDE</b></p> <p>NOMBRE: BALLESTEROS QUINDE LUIS ROBERTO</p>                 |                             |                                                  | <p>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 tendrá 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</p> |                      |                             |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                             |                      |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>JOSE LUIS ANDRADE VILELA</b></p> <p>NOMBRE: JOSÉ LUIS ANDRADE V. RESPONSABLE TÉCNICO ZONAL 8-CPV</p> |                             |                                                  |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</b></p> <p>NOMBRE: ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO COORDINADORA ZONAL 8 INEC</p>                                                                                                                                                                                     |                      |                             |                      |