

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |            |                                             |                               |              |  |                       |    |                           |              |     |
|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--|-----------------------|----|---------------------------|--------------|-----|
| Institucion:                           | 064        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS |                               |              |  | Reporte               |    | rptComprobanteGastos.rdlc |              |     |
| U. Ejecutora:                          | 0006       | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 |                               |              |  | Fecha Elaboración     |    | No. CUR                   | No. Original |     |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                             |                               |              |  | 022                   | 03 | 2024                      | 335          | 322 |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                             | Clase Documento               |              |  | No.                   |    | No. Expediente            |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS         |              |  | CZ6S-GOPZ-2024-0198-M |    | 127                       |              |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                             | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS |  | RPA                   |    | RTO                       | DEV          |     |
| Banco:                                 |            |                                             | Cuenta Monetaria:             |              |  |                       |    |                           |              |     |
| Comprobante:                           | GASTOS     |                                             | Numero Operación              |              |  | 0                     |    |                           |              |     |
| Beneficiario:                          | 0101697045 |                                             | INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO |              |  |                       |    |                           |              |     |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|--------|
| PG                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  | MONTO  |
| 55                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 00 | 000 | 008 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | 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: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, PAGO DE VIATICOS DE COMISION A LA PROV DE MORONA DEL 11 AL 13 DE MARZO DE 2024 PARA MOVILIZAR PARA ACTIV. PROYECTO GADS, SEGUN SOL E INFO 026-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2024, ADJ. CERT. 132, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, GADS- kvrs. |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                  |                                                                                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                      | APROBADO:                                                                                                          |
| APROBADO             | <br>NATTY VERONICA<br>VILLADARES<br>FERNANDEZ | <br>NATTY VERONICA<br>FERNANDEZ |
| FECHA:<br>22/03/2024 | _____<br>Firmatario Responsable                                                                                                  | _____<br>Director Placacion                                                                                        |

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |              |                                             |                               |              |  |                       |    |                           |              |     |
|----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--|-----------------------|----|---------------------------|--------------|-----|
| Institucion:                           | 054          | 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         |                                             |                               |              |  | 021                   | 03 | 2024                      | 322          | 322 |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                             | Clase Documento               |              |  | No.                   |    | No. Expediente            |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS         |              |  | CZ6S-GOPZ-2024-0198-M |    | 127                       |              |     |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO |                                             | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS |  | RPA                   |    | RTO                       | DEV          |     |
| Banco:                                 |              |                                             | Cuenta Monetaria:             |              |  |                       |    |                           |              |     |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                             | Numero Operación              |              |  |                       |    | 0                         |              |     |
| Beneficiario:                          | 0101697845   |                                             | INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO |              |  |                       |    |                           |              |     |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |        |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
| 55                               | 00 | 000 | 008 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viajeros 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: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA PROV DE MORONA DEL 11 AL 13 DE MARZO DE 2024 PARA MOVILIZAR PARA ACTIV. PROYECTO GADS, SEGUN SOL E INFO 026-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2024, ADJ. CERT. 132, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, GADS-AAMU-MVRO

| DATOS APROBACION     |                                                                                                                   |                                                                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                       | APROBADO:                                                                                                         |
| APROBADO             | <br>MARIA VERONICA REYES OMALA | <br>MARIA VERONICA REYES OMALA |
| FECHA:<br>21/03/2024 | _____<br>Firmatario Responsable                                                                                   | _____<br>Director Plazante                                                                                        |

|                                                                                                                               |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------|
| <br>Ministerio<br>de Relaciones<br>Laborales |                           | <br>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                         |                      |                     |               |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                      |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                  |                           |                                                                                                                                  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)                         |                      |                     |               |
| 26-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2024                                                                                                   |                           |                                                                                                                                  | 08-MARZO-2024                                           |                      |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                      | X                         | MOVILIZACIONES                                                                                                                   | X                                                       | SUBSISTENCIAS        |                     | ALIMENTACIÓN  |
| DATOS GENERALES                                                                                                               |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                       |                           |                                                                                                                                  | PUESTO QUE OCUPA:                                       |                      |                     |               |
| LEONARDO IÑIGUEZ                                                                                                              |                           |                                                                                                                                  | CHOFER                                                  |                      |                     |               |
| C.I.: 0101697845                                                                                                              |                           |                                                                                                                                  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                      |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                 |                           |                                                                                                                                  | GESTIÓN ADMINISTRATIVO FINANCIERA                       |                      |                     |               |
| MORONA-MORONA SANTIAGO                                                                                                        |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                     | HORA SALIDA (hh:mm)       |                                                                                                                                  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |                     |               |
| 11-MARZO- 2024                                                                                                                | 07:00                     |                                                                                                                                  | 13-MARZO- 2024                                          | 15:00                |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                        |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| ISRAEL CACERES-LEONARDO IÑIGUEZ                                                                                               |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                   |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| <b>OBJETIVO:</b>                                                                                                              |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| Movilizar al servidor Israel Cáceres a realizar el Censo de Información Ambiental Económica en GADs.                          |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| <b>ACTIVIDADES:</b>                                                                                                           |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| <b>11 de marzo de 2024</b>                                                                                                    |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| Se saldrá de la ciudad de Cuenca a las 07H00 hacia Morona. Se pernoctará en Morona.                                           |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| <b>12 de marzo de 2024</b>                                                                                                    |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| Se movilizará en Morona. Se pernoctará en Morona.                                                                             |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| <b>13 de marzo de 2024</b>                                                                                                    |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| Se retomará a la ciudad de Cuenca a las 15H00.                                                                                |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| La movilización se realizará en vehículo institucional.                                                                       |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                    |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(aéreo, terrestre, marítimo,<br>otro)                                                                   | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE   | RUTA                                                                                                                             | SALIDA                                                  |                      | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                               |                           |                                                                                                                                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                     | HORA<br>hh:mm        | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                     | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | CUENCA-MORONA                                                                                                                    | 11-MARZO-2024                                           | 07:00                | 11-MARZO-2024       | 12:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                     | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | MORONA-MORONA                                                                                                                    | 12-MARZO-2024                                           | 07:30                | 12-MARZO-2024       | 17:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                     | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | MORONA-CUENCA                                                                                                                    | 13-MARZO-2024                                           | 07:30                | 13-MARZO-2024       | 15:00         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                      |                           |                                                                                                                                  |                                                         |                      |                     |               |

|                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br>COOPERATIVA JEP                                                                                |  | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nº. DE CUENTA:</b><br>044060042797 |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                               |  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
|  <b>NELSON LEONARDO<br/>INIGUEZ MEJIA</b> |  |  <b>PAUL NICOLAS<br/>ORDÓÑEZ CORDERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br><br><b>LEONARDO INIGUEZ</b>                                                           |  | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><br><b>NICOLAS ORDÓÑEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                      |  | <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inconsistentes.</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                                       |
|  <b>JOSE ROSENDO AYALA<br/>CHICAIZA</b>   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><b>LIC. JOSE AYALA CH.</b><br><b>COORDINADOR ZONAL 6</b>         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                             |                   |                      |    |    |
|------------------|---------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | 132               | 29                   | 02 | 24 |
| 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 | 008 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viáticos y Subsistencias en el Interior | \$1,280.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$1,280.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: MIL DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

C26S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE MARZO 2024 PARA RECOLECTAR, RECUPERAR Y VERIFICAR INFORMACION (16 DIAS) DEL PROYECTO INFORMACION AMBIENTAL EN EMPRESAS Y GADS - 2024, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2023-1048-M, INEC-INEC-2024-0116-M, INEC-C26S-2024-0210-M, PLNA DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-C26S-GOPZ-2024-0198-M, GADS-AAMJ

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                         |
| APROBADO             | <br>FUND. APROBACIONES DEL<br>ANDRES ALEJANDRO<br>MORCONEJO JUELA | <br>FUND. PARA EL COMITÉ DEL<br>MARIA VERONICA<br>REYES ORRERA |
| FECHA:<br>29/02/2024 | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                                     | _____<br>Director Financiero                                                                                                                      |



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
26-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18 de Marzo de 2024

### DATOS GENERALES

|                                                                                              |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERSONA QUE OCUPA:</b><br><br>IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO<br><br>0101697845             | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br><br>CHOFER                                                             |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO         | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>ISRAEL CACERES-LEONARDO IÑIGUEZ |                                                                                                    |

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADO

#### OBJETIVO:

Movilizar al servidor Israel Cáceres que realizó el Censo de Información ambiental económica.

#### ACTIVIDADES:

##### 11 DE MARZO DEL 2024

A las 06:30 se moviliza al Sr. Israel Cáceres a la ciudad de Macas. Se pernoctó en Macas.

##### 12 DE MARZO DEL 2024

A las 07:30 se movilizó al Sr. Israel Cáceres en la ciudad de Macas. Se pernoctó en Macas.

##### 13 DE MARZO DEL 2024

A las 07:30 se movilizó al Sr. Israel Cáceres en la ciudad de Macas. Y por la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

| ITINERARIO                                                |                      | SALIDA        | LLEGADA              | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |               |  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                       |                      | 11- marz-2024 | 13-marz- 2024        | 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                                             |                      | 06:30         | 16:15                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |  |
| TRANSPORTE                                                |                      |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA               |                                                                                                                                                                                                                                                                          | LLEGADA              |               |  |
|                                                           |                      |               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |  |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | CUENCA- MACAS | 11-MARZ--<br>2024    | 06:30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13-MARZ-<br>2024     | 18:00         |  |

*[Handwritten signature and date]*  
16:45  
18-03-2024

|                                                                                                                                                       |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------|
| TERRESTRE                                                                                                                                             | VEHICULO INEC | MACAS-MACAS  | 12-MARZ-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07:30 | 12-MARZ-2024 | 18:00 |
| TERRESTRE                                                                                                                                             | VEHICULO INEC | MACAS-CUENCA | 13-MARZ-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07:30 | 13-MARZ-2024 | 16:15 |
|                                                                                                                                                       |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                 |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                         |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                 |               |              | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |              |       |
| <br>Firma institucionalizada por<br>WILSON LEONARDO<br>IÑIGUEZ MELTA |               |              | 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 |       |              |       |
| NOMBRE: LEONARDO IÑIGUEZ                                                                                                                              |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                  |               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |       |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                    |               |              | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |              |       |
| <br>Firma institucionalizada por<br>JOSE ISRAEL CACERES<br>BUSTOS   |               |              | <br>Firma institucionalizada por<br>PAUL NICOLAS<br>ORDONEZ CORNEJO                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |              |       |
| NOMBRE:<br>ISRAEL CACERES                                                                                                                             |               |              | NOMBRE:<br>NICOLAS ORDOÑEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |              |       |



Buenas cifras,  
**mejores vidas.**

PROYECTO: GADS

SUMAN

RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA.

Memorando de autorización pago de gastos de alimentación N° INEC-CZ65-2019-1918-M, Oficio MDT-VSP-2017-0318

**EL NUEVO  
ECUADOR**