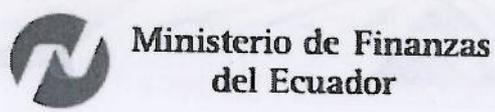


14



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-9999-0000      INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
 No. CUR: 1267/      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 40,00

**CANCELADO**  
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

GUERRA BOLAGAY MARITZA PAOLA, PAGO DE SUBSISTENCIA POR LA COMISION DE SERVICIO EFECTUADA A CUENCA DEL 29 AL 30 DE ABRIL DEL 2015, SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 013-CGTPE-DEAGA-2015 (REF. CUR COMPROMISO 1093, DEVENGADO

Cuenta Monetaria No.: 9877121

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/05/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

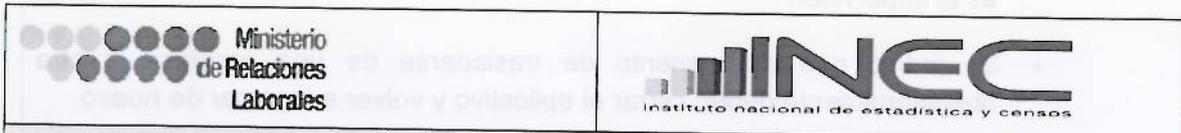
Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 40,00**

*J. Acevedo*  
2015-05-06

C= 1093 120  
D= 1105 80

*es. F. Flores pát. nautica*  
*[Signature]*  
07 MAY 2015  
*es. C*



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>013-CGTPE-DEAGA-2015</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-05-2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUERRA BOLAGAY MARITZA PAOLA C.I.:1714415450		PUESTO SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Cuenca-Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION GUERRA BOLAGAY MARITZA PAOLA			

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO

Realizar la capacitación de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

##### **Lugar y Fecha: Cuenca, 29 de abril de 2015**

- Presentación ante la oficina provincial del INEC en la ciudad de Cuenca, en relación a la capacitación que se desarrollaría durante la comisión de servicios.
- Se mantuvo una reunión con el personal responsable de la DITIC, quienes supieron manifestar que los dispositivos móviles no podían ser entregados de inmediato, por inconvenientes presentados por Guardalmacén al entregar los dispositivos directamente a la Responsable Ambiental cuando estos debían ser entregados a la DITIC para que ellos revisen y realicen un informe técnico por cada dispositivo móvil.
- Una vez concluido el proceso de revisión por parte de la DITIC se nos informó que uno de los dispositivos móviles no funcionaba por lo que se procedió hacer el trámite pertinente para la devolución del equipo hacia la planta Central.
- Capacitación teórico práctica para el llenado de los formularios digitales de los diversos capítulos que contiene la encuesta.

##### **Lugar y Fecha: Cuenca, 30 de abril de 2015**

- Capacitación teórico práctica para el llenado de los formularios digitales de los diversos capítulos que contiene la encuesta; además se dio a conocer las siguientes directrices:

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

RECIBIDO POR *[Signature]*  
Hora *9h45* Fecha *07 MAY 2015*

- Se comunicó que el encargado de sincronizar cada una de las empresas, es el supervisor.
- Se indicó que al momento de trasladarse de una empresa a otra obligatoriamente deben cerrar el aplicativo y volver a ingresar de nuevo.
- Para la recopilación de información del agua, luz obligatoriamente se debe tener el respaldo de las planillas mes a mes del año en referencia y para el caso de la información financiera se debe tener el respaldo del formulario 104.
- Aclaración de inquietudes presentadas por parte del personal que conforma el operativo de campo.

### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

Las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo planificado, los compromisos y directrices fueron acatados por el equipo que conformó la capacitación de la operación estadística.

### **PROBLEMAS DETECTADOS:**

- Los dispositivos móviles (tablets) presentaban fallas en el software, por lo que se considera se mejore la aplicación.
- Se dio de baja un dispositivo móvil por presentar inconvenientes.

### **SOLUCIONES:**

- Se realizó el trámite pertinente para el reemplazo de Tablet que presentó inconvenientes.
- La dirección competente está tomando los correctivos para que los dispositivos móviles funcionen con eficacia y rapidez.

### **RECOMENDACIONES**

- Emitir directrices claras por parte de la Coordinadora Nacional a cada una de las coordinaciones zonales, con la finalidad de cumplir con el objetivo de la Encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	29-04-2015	30-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA <small>hh:mm</small>	04H30	22H30				
Hora inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE UTILIZADO			08h00			
			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh.mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh.mm</small>
AÉREO	Tame	Quito-Cuenca	29-04-2015	06H05	29-04-2015	06H55
AÉREO	Tame	Cuenca-Quito	30-04-2015	20H15	30-04-2015	21H05

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a

bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES**

Por problemas operacionales hubo retraso de 2 horas en el vuelo de ida hacia Cuenca.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

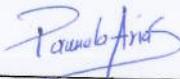
  
Mariza Paola Guerra  
**Servidor de Apoyo 4**

NOTA

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

**FIRMAS DE APROBACION**

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE Pamela Arias  
**JEFE DE UNIDAD ESTADÍSTICAS AMBIENTALES**

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE María José Murguettio  
**DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES**

MFP  
22-04-2015



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **013-CGTPE-DEAGA-2015**  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **22-04-2015**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Guerra Bolagay Maritza Paola**  
 C.I. **1714415450**  
 PUESTO QUE OCUPA: **Servidor Público de Apoyo 4**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Cuenca-Azuay**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-04-2015	04H30	30-04-2015	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Maritza Paola Guerra**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Capacitación de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	TAME	Quito-Cuenca	29-04-2015	07H00	29-04-2015	08H00
Aéreo	TAME	Cuenca-Quito	30-04-2015	19H00	30-04-2015	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Guayaquil**  
 TIPO DE CUENTA: **Ahorros**  
 No. DE CUENTA: **9877121**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: <b>Paola Guerra</b> SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: <b>Pamela Arias</b> JEFE DE UNIDAD
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:  
**María José Murgueitio**  
 Directora de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 FINANCIERA  
 RECIBIDO POR

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: <b>000</b>	CIENETE: <b>001</b>



**CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS**

Lugar de origen: Quito

N°	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	PAOLA GUERRA	Cuenca	10:00	29/04/2015	Fernanda Cedillo	Jefe Talento Humano	[Firma]	16:45	30/04/2015	Fernanda Cedillo	Jefe Talento Humano	[Firma]

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: Capacitación del aplicativo de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas

OBSERVACIONES :

ETKT269906578587201  
FECHA/DATE: 29APR

VUELO/FLIGHT **0173**

GUERRA/PAOLA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **6B**  
EQUIP/BAGT: 1 / 5

REFERENCIA: 74

tame

tame 

Boarding pass  
Pase a bordo  
69906578587201 **0408595**

Passenger Name/Nombre del pasajero

GUERRA/PAOLA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ174

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	30APR / 2015	

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1945	3	14C

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	11	75

tame.com.ec

