

Comprobante Ref



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
 No. CUR: 1351 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 112643580

CZ6S-INEC, LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR
 SUBSISTENCIAS DEL 23 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC.
 CON REM NRO. 141-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015.
 SUPERVISIÓN DE CAMPO.

| 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 | | 0,00 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 0,00 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |
| Total Deducciones: | | | | | 0,00 |

| Deducciones Sin Factura | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Código | Nombre | Monto |
| | | |

Monto Liquido: 40,00

Q

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 | 05 06 2015 | 1351 | 1325 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | INF.L.RN.141-ENEMDU- | 576 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | BANCO PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 112643580 | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 0101110591 LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO | | | | |

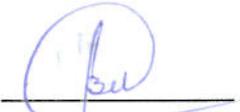
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6S-INEC. LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 23 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC. CON REM NRO. 141-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015. SUPERVISION DE CAMPO. ADJ. CERT NRO. 72 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-0202-2015, ROL, ENEMDU-DXVH.

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 05/06/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

1351

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 | | 04 | 06 | 2015 | 1325 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INF.L.RN.141-ENEMDU- | 576 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0101110591 | LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6S-INEC, LITUMA WAZHIMA RIGOBERTO ALFONSO, PAGO POR SUBSISTENCIAS DEL 23 DE MAYO DEL 2015, A MACHALA. INF. DE LIC. CON REM NRO. 141-INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015. SUPERVISION DE CAMPO. ADJ. CERT NRO. 72 MEMO INEC-CZ6S-DZA-GF-0202-2015, ROL, ENEMDU-CIMP.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 05/06/2015 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | COORDINACION ZONAL 6 - INEC | 72 | 04 | 06 | 15 |
| 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 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$40.00 |
| 55 | 00 | 000 | 006 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$40.00 |
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$80.00 |
| 55 | 00 | 003 | 001 | 730303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$120.00 |
| 55 | 00 | 000 | 049 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA PROCEDER CON EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PROYECTO ACTUALIZACION CARTOGRAFICA, ENEMDU, IPCO, IPP Y ESTADISTICAS AMBIENTALES EN LA COORDINACION ZONAL 6 INEC SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 04/06/2015 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |



Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0202-M

Cuenca, 04 de junio de 2015

PARA: Sra. Ing. Lupe Vergara Morocho
Jefe de Gestión Financiera CZ4S Enc, Desempeño de Funciones

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 072 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a certificar el valor de viáticos y subsistencias al interior de las actividades que se ejecutan en la Coordinación Zonal 6, se procedió registrar la certificación Nro. 72 por el valor referencial de \$ 320.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas.

Table with 5 columns: PROYECTO, PARTIDA PRESUPUESTARIA, DESCRIPCIÓN, DENOMINACIÓN DE PARTIDA, VALOR. It lists various projects like 'ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA INEC' and 'ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO' with their respective budget codes and values.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

Carmen Irene Morales Peñaloza
Sr. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO



Apé - b g d o
 28-May-2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 141- INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <p style="text-align: center;">28 - Mayo - 2015</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <p style="text-align: center;">Lituma Washima Rigoberto Alfonso</p> | PUESTO QUE OCUPA: <p style="text-align: center;">Servidor Público 5</p> |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <p style="text-align: center;">Machala - El Oro</p> | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <p style="text-align: center;">Estadísticas Sociodemográficas</p> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Alfonso Lituma W. - 0101110591

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS: Supervisión de Campo Encuesta Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU Mayo-2015

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

2015-05-23.- Me trasladé desde Cuenca, en Machala, presencié las entrevistas y Revisé los formularios diligenciados de los sectores seleccionados a cargo de los encuestadores del Supervisor Marcos Peláez: Viviana Solano, Santiago Moscoso y Adrián Martínez; me reuní con el equipo para darles a conocer algunos errores detectados en formularios; me entrevisté con el equipo de Juan Escalante que hacían su registro en Tablet. Impartí algunas recomendaciones. Retorno a Cuenca.

40

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

Problemas

- Números sobrepuestos.
- Caligrafía no fácil de interpretar.
- Rama de actividad incompleta su descripción.
- Faltan observaciones.
- Error de interpretación concepto de ducha.

Soluciones

- Re instrucción a los encuestadores en campo.
- En la pregunta de rama de actividad, instruí poner la actividad completa: estuvo venta de leche de soya, al re entrevistar la informante manifestó que ella elaboraba; debió estar elaboración y venta al por menor de leche de soya. Estuvo venta de comida, debió estar: preparación y venta de comida.
- Las viviendas no registradas en la Actualización Cartográfica no entran al sorteo de la muestra
- Registró que la vivienda no tiene ducha; repreguntada esta persona manifestó que sí tiene el espacio para aseo personal; sino que no tiene las instalaciones. Debió registrar que sí cuenta con ducha.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Cumplí las actividades previstas. Los encuestadores tienen experiencia y realizan con responsabilidad el trabajo, debieron aplicar algunos reemplazos debido a los Nadie en Casa. Los encuestadores se interesan por obtener un trabajo de calidad. El tiempo presupuestado para esta supervisión es muy corto, 1 día.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aaaa | 2015-05-23 | 2015-05-23 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 06:00 | 20:00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | Vehículo | Cuenca - Machala | 2015-05-23 | 06:00 | 2015-05-23 | 9:30 |

28/05/2015

[Handwritten signature]

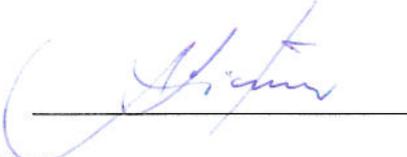
2015.06.03
141103

40 x 1 = 40

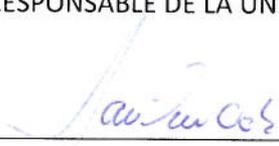
| | | | | | | |
|-----------|------------------------|------------------|------------|-------|------------|-------|
| | Contratado | | | | | |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Machala - Cuenca | 2015-05-23 | 17:00 | 2015-05-23 | 20:00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

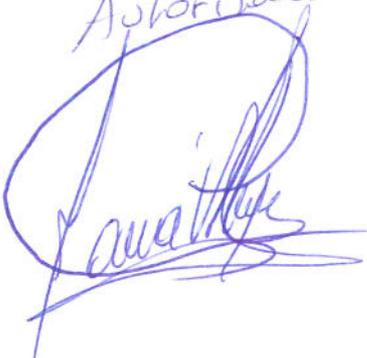
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. Adj. Hoja de ruta, control de visitas

OBSERVACIONES

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|  <hr/> NOMBRE: Alfonso Lituma W. | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| |  |
| NOMBRE: | NOMBRE: Eco. Mariuxi Ochoa G. |

6.F
 Autorizado




HOJA DE RUTA EN COMISION

DD MM AA

FECHA: 27 , Mayo , 2015
 A ORDEN DE: Alfonso Lituma
 CONDUCTOR: Oscar Zhornula
010497489-2

TIPO DE VEHICULO: Camioneta
 PLACA: ABE-7277
 ORDEN _____
 MOVILIZACION No.: _____

| FECHA | DESTINO | | SALIDA | | LLEGADA | | COMBUSTIBLE | |
|-------------------|----------------|----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-------------|-------|
| | DE | A | HORA | KM | HORA | KM | CANTIDAD | VALOR |
| <u>23/05/2015</u> | <u>Cuenca</u> | <u>Machala</u> | <u>6:00 am</u> | <u>49025</u> | <u>9:30 am</u> | <u>49195</u> | | |
| <u>23/05/2015</u> | <u>Machala</u> | <u>Cuenca</u> | <u>17:00 pm</u> | <u>49230</u> | <u>20:00 pm</u> | <u>49335</u> | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |

OBSERVACIONES El original se adjunta a la factura para los pagos. Ahu

 EL CONDUCTOR

 JEFE DE LA COMISION

ACEDENCIA: *CEIENCA*

FECHA: *Mayo 23 del 2015*

| NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA | DESTINO LUGAR | NOMBRE DEL INFORMANTE | HORA DE VISITA | | TELEFONO | FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|--------------|----------|-----------------------------------------------------------|
| | | | DESDE | HASTA | | |
| <i>2015-05-23 Viviendas seleccionadas</i> | <i>Machala</i> | <i>Viviana Solano</i> | <i>10:30</i> | <i>11:00</i> | | <i>[Firma]</i> |
| <i>2015-05-23 Viviendas - Seleccionadas</i> | <i>Machala</i> | <i>Adrián Martínez</i> | <i>11:15</i> | <i>12:00</i> | | <i>[Firma]</i> |
| <i>2015-05-23 Viviendas Seleccionadas</i> | <i>Machala</i> | <i>Santiago Morcote</i> | <i>12:05</i> | <i>13:30</i> | | <i>[Firma]</i> |
| <i>2015-05-23 Viviendas Seleccionadas</i> | <i>Machala</i> | <i>Juan Esalvito</i> | <i>14:00</i> | <i>16:00</i> | | <i>[Firma]</i> |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

REMARKS: *IDA POR LA MAÑANA Y RETORNO POR LA TARDE*

NOMBRE DEL SERVIDOR O ENCUESTADORIA: *Alejo Tituma W.* FIRMA: *[Firma]*

6-F Autogirado

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **141 – INEC-CZ6S-DZT-OCPEH-ENEMDU-2015**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **22 – Mayo – 2015**

| | | | | | |
|----------|----------------|---|---------------|---|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | X | ALIMENTACIÓN |
|----------|----------------|---|---------------|---|--------------|

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Lituma Washima Rigoberto Alfonso**
 C.I. 0101110591
 PUESTO QUE OCUPA: **Servidor Público 5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Machala – El Oro**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Estadísticas Sociodemográficas**

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 23 – Mayo - 2015 | 06:00 | 23 – Mayo - 2015 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Alfonso Lituma W.

OBJETIVO: **Supervisión de Campo Encuesta Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU, Mayo - 2015**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

2015 – 05 – 23.- Control de calidad a las encuestas de la ENEMDU de Adrián Martínez y Viviana Solano del equipo de supervisión de Marcos Peláez, en la ciudad de Machala. Retorno a Cuenca.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Cuenca- Machala | 23 – Mayo -2015 | 06:00 | 23 – Mayo -2015 | 09:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Machala - Cuenca | 23 – Mayo -2015 | 16:00 | 23 – Mayo -2015 | 20:00 |

22-05-2015

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Banco del Pichincha**
 TIPO DE CUENTA: **Cuenta de Ahorros**
 No. DE CUENTA: **3401480400**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| | |
| NOMBRE: Alfonso Lituma W. | NOMBRE: Mariuxi Ochoa |

| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| NOMBRE: ING. ENRIQUE CLAVIJO DIRECTOR TECNICO ZONAL 6 (E) | |

6-F
2015 05 25
07:40

