

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                              |                   |                           |              |
|----------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR                   | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                              | 031 07 2017       | 2341                      | 2341         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                              | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                 | 1202                      |              |

|                    |                                                          |                   |                                                                |     |     |     |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                                           | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS                                                   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                                          | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                                   | Numero Operación  | 0                                                              |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                   |                                                                |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 440 No Entrada: 1826

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>31/07/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |





Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

028-CGTPE-DECON-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

27-julio-2017

#### DATOS

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
Espinoza Prado Leonardo Santiago

PUESTO QUE OCUPA:  
Asistente de Estadísticas Económicas

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
Dirección de Estadísticas Económicas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Leonardo Espinoza, Daysi Bonilla

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Guayas, ciudad de Guayaquil, del 20 al 21 de julio del 2017.

#### Objetivo:

Supervisar y evaluar el trabajo de los equipos técnicos en las Coordinaciones Zonales, quienes se encuentran realizando el levantamiento de la información de la Encuesta Estructural Empresarial (Manufactura, Comercio y Servicios) para la Grade y Mediana Empresa año de referencia 2016.

Analizar, revisar y validar la información presentada por la SPTMF con los datos enviados al INEC por parte de las diferentes Entidades Portuarias y Superintendencias Petroleras.

#### Actividades Detalladas con horas.

##### Día 20 de julio:

El avión salió del Aeropuerto Mariscal Sucre a las 09h00 con destino a la ciudad de Guayaquil; a la cual se llegó a las 09h50; a partir de esa hora se procedió a dirigirse a la zonal para la realización de las siguientes actividades:

- ✓ Primeramente se realizó la presentación en registros Administrativos y la Coordinación General, con la finalidad de manifestar los motivos de la comisión.
- ✓ Se mantuvo una conversación con el personal para conocer el estado actual de los aplicativos web, donde se constató que hasta ese momento no se habían tenido inconvenientes con el aplicativo de crítica relacionada a caídas del sistema; únicamente registraban dificultades relacionadas a los inconvenientes en mallas de validación, mismos que días anteriores remitieron en informe a planta central. En lo concerniente al aplicativo web del informante, Jeovanny Carbo expresó que el mismo ha presentado mejoría respecto a que ya no ha habido reportes de caídas del sistema, únicamente los inconvenientes que se reportaron por los errores de validación previamente reportados a planta central.
- ✓ Verificación de encuestas levantadas en papel que registra la zonal, donde se constató que en total se tenían 4 de las cuales 3 tenían la novedad de Absorción y 1 levantada sin novedad.
- ✓ A las 15h00 se asistió a la reunión con la SPTMF con Daysi Bonilla y el representante de Registros Administrativos de la zonal José Chungate, en la cual se analizó los datos reportados por las diferentes entidades portuarias y Superintendencias Petroleras al INEC en comparación con la información presentada por la SPTMF. La reunión duró hasta las 17h00.

##### Día 21 de julio:

- ✓ Las actividades de este día se dio inicio a la 08h00 mediante el monitoreo del aplicativo web módulo de crítica.
- ✓ Se realizó la visita a la empresa FORTIDEX S.A. junto con el encuestador Isac Coba, con la finalidad de verificar el proceso de campo y las dificultades de la empresa con el aplicativo web.
- ✓ Se analizó el caso de la empresa MASTERCOMER S.A., misma que se encuentra en proceso de liquidación y reporta escisión con dos empresas de nombre COMASTERIZADA S.A. y la empresa MASTERRESIDENCIA S.A., las cuales no forman parte de la muestra.
- ✓ Se trató el caso de la empresa PESANTEZ CORDERO PEDRITO RAFAEL, la cual tiene como actividad principal la venta al por menor de combustibles para automotores y como actividad secundaria reporta el cultivo de palma africana; por lo tanto, se revisó a detalle la información económica reportada para analizar la forma de registro en el aplicativo web.

registro Contable: Contabil  
porio y treinta por ciento

27 JUL 2017

2017-07-27  
16h45

IMPRESION FINANCIERA

27 JUL 2017

19h14

- ✓ Se consultó respecto a la manera de crítica de la información durante las semanas que no estuvo operativo el aplicativo de crítica.
- ✓ Se revisó el estado del módulo del administrador respecto del problema que en el reporte de cobertura generado por el sistema no captaba la información real, sino más bien aparentemente presentaba resultados cambiados entre el proceso de campo y crítica.

Se finalizó las actividades de este día a las 15h00, para movilizarse al aeropuerto para tomar el vuelo de las 16h00.

#### Productos:

- ✓ Revisión y verificación del aplicativo web módulo de crítica, administrador en el sistema INFOCAPT.
- ✓ Retroalimentación acogida en campo por parte del informante respecto al desempeño del aplicativo web módulo del informante.
- ✓ Visita en campo para verificación del control de calidad de la información levantada.

#### Problemas:

- ✓ Se encontró inconsistencias en la cantidad de encuestas levantadas y criticadas reportadas por el aplicativo, reflejando información cambiada entre ambos procesos.
- ✓ De las 4 empresas revisadas se verificó que ninguna tenía dibujado el croquis en la hoja de seguimiento de campo.

#### Soluciones:

- ✓ Se va a generar el respectivo requerimiento para la corrección del aplicativo web del administrador.
- ✓ El día lunes 24 de julio planta central solicitó a todas las Coordinaciones Zonales remitir la hoja de seguimiento de campo escaneada de las empresas que se ha realizado el diligenciamiento y se encuentran ejecutadas de acuerdo al reporte de cobertura.

#### Conclusiones:

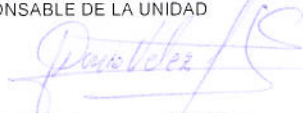
- ✓ El aplicativo web módulo del informante ha experimentado una mejoría luego de los últimos ajustes realizados por DIRAD, puesto que no se ha reportado nuevas incidencias de caídas del sistema.
- ✓ En lo concerniente al módulo de crítica el mismo no refleja problemas de lentitud ni caídas del sistema; sin embargo aún se tienen ajustes a realizarse a las mallas de validación mismos que se los realizará desde planta central.
- ✓ El aplicativo web del administrador no reporta inconvenientes de lentitud ni caídas de sistema; sin embargo está pendiente la corrección del cálculo del reporte de cobertura, mismo que se lo realizará desde planta central conjuntamente con DIRAD.
- ✓ Se está realizando un seguimiento adecuado por parte del personal técnico hacia las empresas, con la finalidad de garantizar la calidad de la información estadística.

#### Recomendaciones:

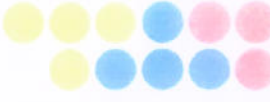
- ✓ Disponer más días para la supervisión con la finalidad de obtener un mejor resultado.
- ✓ Agilitar el proceso de compra del pasaje aéreo para viajar a la hora planificada.
- ✓ Se recomienda utilizar la hoja de seguimiento de operaciones de campo en los formatos homologados enviados a inicio del operativo.

| ITINERARIO                                                                                                            |                       | SALIDA            | LLEGADA              | NOTA<br>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 |                      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| FECHA dd-mm-aaa                                                                                                       |                       | 20-julio-2017     | 21-julio-2017        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |
| HORA hh:mm                                                                                                            |                       | 08h00             | 18h00                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |
| TRANSPORT                                                                                                             |                       |                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA              | SALID                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LLEGAD               |          |
|                                                                                                                       |                       |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HOR<br>▲ |
| AEREO                                                                                                                 | TAME                  | Quito - Guayaquil | 20-julio-2017        | 09h00                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20-julio-2017        | 09h50    |
| AEREO                                                                                                                 | TAME                  | Guayaquil - Quito | 21-julio-2017        | 16h00                                                                                                                                                                                                                                                                           | 21-julio-2017        | 17h00    |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                       |                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |          |

| OBSERVACIONE                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b><br>Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br><br>NOMBRE: Leonardo Espinoza | NOTA<br>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<br><br>Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado. |

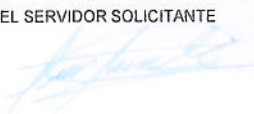
| FIRMAS DE APROBACION                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br> | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br> |
| NOMBRE: Roberto Chaves                                                                                                                                  | NOMBRE: Dario Vélez                                                                                                                                       |



|                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                          |  |  <b>INEC</b><br>instituto nacional de estadística y censos |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                              |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>028-CGTPE-DECON-2017                                                                                                                |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>18-julio-2017                                                                                            |  |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR<br>VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                              |  |

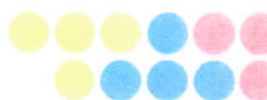
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                  |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Espinoza Prado Leonardo Santiago<br>Cif: 1720364171                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | PUESTO QUE OCUPA:<br>SP1 Asistente de Estadísticas Económicas                                    |                                                              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Guayaquil - Guayas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>Dirección de Estadísticas Económicas |                                                              |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)<br>20-julio-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA SALIDA (hh:mm)<br>05:35 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)<br>21-julio-2017                      | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)<br>17:50 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Espinoza Leonardo - Bonilla Daysi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                  |                                                              |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>I. Supervisión del levantamiento de campo y control de calidad de la información durante la ejecución del operativo de la Encuesta Estructural Empresarial 2016, mediante el sistema INFOCAPT.<br>II. Análisis de la información remitida por las diferentes Entidades Portuarias y Superintendencias Petroleras con los datos presentados por la SPTWIF, para sus respectivas observaciones. |                              |                                                                                                  |                                                              |

| TRANSPORTE                                      |                       |                   |                      |               |                      |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                 |                       |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                           | TAME                  | Quito - Guayaquil | 20-julio-2017        | 06:35         | 20-julio-2017        | 07:25         |
| Aéreo                                           | TAME                  | Guayaquil - Quito | 21-julio-2017        | 16:00         | 21-julio-2017        | 16:50         |
|                                                 |                       |                   |                      |               |                      |               |
|                                                 |                       |                   |                      |               |                      |               |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA<br>Ahorros                                                                                                                                                                                               | NO. DE CUENTA<br>12052065540 | NOMBRE DEL BANCO<br>Produbanco                                                                                                                |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo. |                              |                                                                                                                                               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br>                                                                                            |                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br> |
| NOMBRE: Leonardo Santiago Espinoza Prado.<br>CC: 1720364171                                                                                                                                                             |                              | NOMBRE: Roberto Chaves.                                                                                                                       |

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br> | <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.<br><br>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes.<br>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>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: Darío Vélez                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 55<br>SI NO                          |                                     |
| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |                                     |
| PROYECTO<br>ACTIVIDAD                | FUENTE<br>FECHA                     |
| VISTO BUENO<br>JEFE DE PRESUPUESTA   | VISTO BUENO<br>AUDITORIA FINANCIERA |



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



Instituto Nacional de Estadística y Censos

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

028-CGTPE-DECON-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18-julio-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Espinoza Prado Leonardo Santiago  
CII: 1720364171

PUESTO QUE OCUPA:

SP1  
Asistente de Estadísticas Económicas

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
Dirección de Estadísticas Económicas

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

20-julio-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05:35

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21-julio-2017

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:50

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Espinoza Leonardo - Bonilla Daysi

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- I. Supervisión del levantamiento de campo y control de calidad de la información durante la ejecución del operativo de la Encuesta Estructural Empresarial 2016, mediante el sistema INFOCAPT.
- II. Análisis de la información remitida por las diferentes Entidades Portuarias y Superintendencias Petroleras con los datos presentados por la SPTMF, para sus respectivas observaciones.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                 |                       |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                           | TAME                  | Quito - Guayaquil | 20-julio-2017        | 06:35         | 20-julio-2017        | 07:25         |
| Aéreo                                           | TAME                  | Guayaquil - Quito | 21-julio-2017        | 16:00         | 21-julio-2017        | 16:50         |
|                                                 |                       |                   |                      |               |                      |               |
|                                                 |                       |                   |                      |               |                      |               |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA<br>Ahorros                                                                                                                                                                                               | NO. DE CUENTA<br>12052065540 | NOMBRE DEL BANCO<br>Produbanco                            |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo. |                              |                                                           |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br>                                                                                                                                                                               |                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br> |
| NOMBRE: Leonardo Santiago Espinoza Prado.<br>CC: 1720364171                                                                                                                                                             |                              | NOMBRE: Roberto Chaves.                                   |

### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

|                     |
|---------------------|
|                     |
| NOMBRE: Dario Vélez |

**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.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| 33                                   |            |
| SI NO                                |            |
| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |            |
| PROYECTO                             | 001        |
| ACTIVIDAD                            | 001        |
| FUENTE                               | 001        |
| FECHA                                | 18/07/2017 |
| VISTO BUENO                          |            |
| JEFE DE PRESUPUESTA                  |            |