

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	017 04 2019	2175	2175	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	917	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	026	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 853 No Entrada: 4661

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-0082, la Reforma No. 015-DIRET-DIJU-N1-2017 y proceder con la gestión de liquidación.

mem 4. 158-2019

	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 017 - CGTPE - DINEM - 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-04-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA C.I.0602295313	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM - GCN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL ALEXANDRA SILVA - CARLOS PILATAXI	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
OBJETO DE LA COMISION: <ul style="list-style-type: none">• Supervisar el desempeño del personal de campo en la recolección de la información de la ESPEND• Supervisar los procesos de verificación, corrección y redigitación, para controlar la calidad de la información que se ingresa en el sistema diseñado para la ESPEND.	
ACTIVIDADES: Martes 26 de marzo del 2019	
Las actividades que se desarrollaron fueron las siguientes: Se conversó con el Sr. Coordinador Zonal para informarle sobre las actividades a cumplirse durante la comisión; Igualmente a la Responsable Zonal de la encuesta y con el Responsable del proceso de Validación. Debido al poco tiempo que se disponía para trabajar ya que se llegó a las 16H00, se alcanzó a revisar 5 formularios que ya habían sido criticados pero aún no estaban digitados. Cada una de las novedades se fueron registrando en los Formularios - Multipropósito entregados para este fin, mismos que se anexan; además se impartió las re instrucciones respectivas.	

DIRECCIÓN FINANCIERA

02 ABR 2019 16:48

NOMBRE DEL SUPERVISOR ALEXANDRA SILVA

FEC 26/03/2019

HO 1 DE 1

Observación: REVISIÓN DE FORMULARIOS QUE SOLAMENTE ESTABAN CRITICADOS POR: Martha Ríos (CRÍTICA-CODIFICADORA 1)



Encuesta MULTI
PROPÓSITO

Encuesta de Seguimiento
al Plan Nacional
de Desarrollo

HOJA DE SUPERVISIÓN

N°	REGIONAL	FORMULARIO	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO							AREA	VIVIENDA	HOGAR	PERSONA	SECCIÓN DEL FORMULARIO	PREGUNTA REVISADA	OBSERVACIÓN (INCONSISTENCIA DETECTADA)	ACCIÓN (SOLUCIÓN)				
1	4	1	1	4	0	2	5	3	9	0	0	7	0	3	2	0	1	1	1	3	46	LA OCUPACIÓN ERA QUE TRABAJABA CONSTRUYENDO POR LO QUE EL ENCUESTADOR REGISTRÓ ALT.2 DE CONSTRUCCIÓN. LA CRÍTICA ERRONEAMENTE CAMBIÓ A ALT.1 PORQUE EN PREG. 42 ERA ALT.2 DE EMPLEADO	SE LE REINSTRUYE A LA SRTA. CRÍTICA QUE AÚN SIENDO EMPLEADO EL SITIO ERA EL CORRECTO. SE CORRIGIO PREG.46=2 (En Construcción).	
																				10	6 Alt.8	DE CAMPO ESTABA REGISTRADA ALT.2, LA CRÍTICA NO REvisa QUE EN SECC.11 PREG. 13-5 NO TIENE SERVICIO HIGIÉNICO Y NO REALIZA LA CORRECCIÓN	SE REINSTRUYE QUE PARA DAR POR ACEPTADA LAS RESPUESTAS DE ESTA PREGUNTA SIEMPRE DEBE VERIFICAR LA INFORMACIÓN DE LA SECC.11, PREGS. 12 Y 13. SE CORRIGIO POR ALT.3 (No aplica)	
2	4	1	1	4	0	2	5	3	9	0	0	7	0	3	2	0	3	1	1	3	41	MAL CODIFICADA LA OCUPACIÓN, QUE ERA LA PREPARACIÓN DE COMIDA EN SU VIVIENDA (5120). LA CRÍTICA NO VERIFICÓ LA SECC.11 PREG.7a PARA VER SI EL HOGAR TENÍA O NO UN CUARTO EXCLUSIVO PARA EL NEGOCIO	SE LE REINSTRUYE QUE SI EL SITIO ES SU VIVIENDA 46-9 SE DEBE ANTES DE ASIGNAR EL CÓDIGO VERIFICAR EL CUARTO 7a Y AL NO TENER, EL CÓDIGO ES DIFERENTE. SE CORRIGE EL CÓDIGO (9411).	
3	4	2	1	4	0	2	5	3	9	0	0	7	0	3	2	1	3	1	6	1	12	ES UN NIÑO DE 5 AÑOS, EN CAMPO REGISTRARON 1-0 Y LA CRÍTICA CAMBIA A 5-0	OBSERVACIÓN QUE EL NIÑO NO ESTUDIABA, POR LO QUE SE DEBIÓ RESPETAR LA INFORMACIÓN Y NO REGISTRAR COMO QUE YA ESTÁ ESTUDIANDO 1ero. DE BÁSICA. SE REINSTRUYE Y SE RECUPERA LA INFORMACIÓN DE CAMPO QUE ERA LA CORRECTA.	
																				6	21	EN CAMPO REGISTRARON ALT. 2 Y LA CRÍTICA CAMBIA A 1 Y EN PREG.2 REGISTRA 4-1		
4	4	1	1	4	0	2	5	3	9	0	0	7	0	3	2	0	6	1	6	1			LA INFORMACIÓN CRITICADA ESTABA CORRECTA	
5	4	1	1	4	0	2	5	3	9	0	0	7	0	3	2	0	9	1	4	1	12	ES UN NIÑO DE 6 AÑOS, EN CAMPO REGISTRARON 1-0 Y LA CRÍTICA CAMBIA A 5-0	EN EL FORMULARIO CONSTABA REGISTRADA UNA OBSERVACIÓN QUE EL NIÑO HABÍA APROBADO INICIAL Y QUE ESTABA MATRICULADO EN INICIAL 2, POR LO QUE SE DEBIÓ RESPETAR LA INFORMACIÓN Y NO REGISTRAR COMO QUE YA ESTÁ ESTUDIANDO 1ero. DE BÁSICA. SE REINSTRUYE Y SE RECUPERA LA INFORMACIÓN DE CAMPO QUE ERA LA CORRECTA EN SECC.1 PREG.12= 1-0 Y EN SECC.2 PREG.1=2	
																			4	21	EN CAMPO REGISTRARON ALT. 1 Y EN PREG. ESTABA BORRADO 2 DE INICIAL; LA CRÍTICA CAMBIA REGISTRA Y EN PREG.2 4-1			

Miércoles 27 de marzo del 2019

Durante este día llegó material de campo que todavía no revisaban las Críticas – Codificadoras, encontrando varias novedades en los 9 formularios revisados que en algunos casos se debían recuperar información nuevamente en campo, todos los casos fueron explicados y re instruidos a todo el Equipo; en el siguiente cuadro se detallan los errores.

Observación: REVISIÓN DE FORMULARIOS DE CAMPO QUE AÚN NO ESTABAN CRITICADOS DEL SUPERVISOR: GABRIEL MOLINA

HOJA DE SUPERVISIÓN

N°	REGIONAL	FORMULARIO	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO										AREA	VIVIENDA	HOGAR	PERSONA	SECCIÓN DEL FORMULARIO	PREGUNTA REVISADA	OBSERVACIÓN (INCONSISTENCIA DETECTADA)	ACCIÓN (SOLUCIÓN)	
1	4	2	0	7	0	1	5	0	0	2	8	8	0	1	1	0	1	1	2	Y3	3	42A	FLUJO.- EL SUPERVISOR NO REVISÓ QUE EL ENCUESTADOR REGISTRA INFORMACIÓN EN PREGUNTA 43, SIENDO QUE EL FLUJO INDICA QUE PASE A LA PREGUNTA 45	SE ANULA LA INFORMACION DE PREG. 43
2	4	2	0	7	0	1	5	0	0	2	8	8	0	1	1	0	4	1	2	3	42=6	AL VERIFICAR LAS HORAS PRE. 24=40 Y LA DESCRIPCIÓN DE RAMA DECÍA QUE "LIMPIA, BARRE, AREGLA LA CASA".	SE OBSERVO QUE NO SE TRATABA DE UNA CUENTA PROPIA (6) POR LO QUE LLAME A VERIFICAR CON LA INFORMATE SI PRESTABA SUS SERVICIOS PARA VARIAS CASAS O EN UNA SOLO, INDICANDO QUE ERA EN UNA SOLA. SE CORRIGIO LA CATEGORIA OCUPACIONAL A 10 "EMPLEADA DOMESTICA" ADICIONALMENTE SE RECONFIRMO TODA LA INFORMACION QUE SE HABIA BORRADO (PREG.43-44) CUANDO HABIAN REGISTRADO PRIMERO COMO EMPLREADA EN PREG.42 Y SE RECUPERO EL VALOR DEL SALARIO EN ESPECIE PREG.68 POR LA ALIMENTACION RECIBIDA.	
																		1	2	3	43	OMISIÓN (BORRADO)		
																		1	2	3	44	OMISIÓN (BORRADO)		
																		1	2	8	3	EN LAS 7 OPCIONES DE LA PREGUNTA 1 LA RESPUESTA ERA ALTERNATIVA 2 DE NO HABER UTILIZADO LOS SERVICIOS PÚBLICOS, PERO EN LAS PREGUNTAS 3 Y 4 EXISTIA INFORMACIÓN	SE SOLICITO AL ENCUESTADOR VERIFICAR LA INFORMACION PARA CORREGIR EN PREGUNTA 1 O PARA ANULAR LA INFORMACION DE LAS PREGUNTAS 3 Y 4. NO CONSIDERA LA DIRECTRIZ No.7 REFERENTE A ESTA SECCION	
																		1	2	8	4			
3	4	1	0	7	0	1	5	0	0	2	8	8	0	1	1	0	5	1	1	3	47	AL REVISAR LA PREG. 42 SE TRATABA DE UN CUENTA PROPIA (6) LA RAMA DECIA FABRICACION DE MUEBLES, PERO EN EL TAMAÑO ESTABA 4 PERSONAS	EN LA REINSTRUCCION AL EQUIPO DE CAMPO, TANTO EL SUPERVISOR COMO EL ENCUESTADOR INDICAN QUE EL INFORMANTE TRABAJABA CON 3 AYUDANTES MAS QUE NO ERAN LOS MIEMBROS DEL HOGAR, QUE SI ERAN ASALARIADOS; POR LO QUE LA CATEGORIA CORRECTA ERA "PATRONO".	
																		1	1	3	65	OMISIÓN	SE DEVOLVIÓ EL FORMULARIO PARA QUE RECUPEREN EN CAMPO LA INFORMACION QUE FALTABA REFERENTE A LOS GASTOS DE OPERACION: LUZ, MATERIA PRIMA Y PRINCIPALMENTE LOS SUELDOS DE LOS 3 EMPLEADOS	
																		1	2	7	3	OMISIÓN	EN PREG. 2=1 INFORMAN QUE SI HA USADO INTERNET POR LO QUE SE SOLICITO RECUPERAR LA INFORMACION.	
																		1	2	7	4	OMISIÓN		
																		1	4	4	73	OMISIÓN: EN SECC.2 PREG.5 -1; 8 -1 Y 9 -1 INFORMARON QUE SE MATRICULO EN ESTABLECIMIENTO FISCAL Y SI RECIBIO TEXTOS Y UNIFORMES, PERO NO REGISTRO NINGUN VALOR POR REGALOS O DONACIONES	SE DEVOLVIÓ EL FORMULARIO PARA QUE RECUPEREN EN CAMPO LA INFORMACION QUE FALTABA	
																		1	5	2	2	ERA UN NIÑO DE 14 AÑOS EL ENCUESTADOR REGISTRO QUE ESTABA MATRICULADO EN 4-1 PERO EN PREG. 12 CONSTABA APROBADO 5-10	SE CORRIGIO EN PREG. 2 EL NIVEL A 6 (Bachillerato)	
																		1	5	3	32	OMISIÓN DE INFORMACIÓN		
																		1	5	3	34	OMISIÓN DE INFORMACIÓN	CON LA INFORMACION REGISTRADA EN SECC.1 Y 2 QUE ESTA MATRICULADO SE REGISTRA LA INFORMACION FALTANTE	
																		1	5	3	36	OMISIÓN DE INFORMACIÓN		
																		1	5	3	36.1	OMISIÓN DE INFORMACION		
																		1	5	4	73	OMISIÓN: EN SECC.2 PREG.5 -1; 8 -1 Y 9 -1 INFORMARON QUE SE MATRICULO EN ESTABLECIMIENTO FISCAL Y SI RECIBIO TEXTOS Y UNIFORMES, PERO NO REGISTRO NINGUN VALOR POR REGALOS O DONACIONES	SE DEVOLVIÓ EL FORMULARIO PARA QUE RECUPEREN EN CAMPO LA INFORMACION QUE FALTABA	
																		1		10	7 ALT. 3 Y 4	ESTABA ESCRITO EN LETRAS QUE "NO TIENE" PERO ESCRIBE CÓDIGO 2 (No)	SE CORRIGE POR EL CÓDIGO 3 DE "NO APLICA"	
4	4	2	0	7	0	1	5	0	0	2	8	8	0	1	1	0	6	1	1	3	36	LE REGISTRARON COMO JUBILADO, PERO AL REVISAR LA SECC.4, TAMBIEN HAY VALOR EN LA PREG.71 CON UNA OBSERVACIÓN QUE ES POR ARRIENDOS.	EN PREG.36 SE CORRIGE POR ALTER. 1 (Rentista), YA QUE SE DEBE PRIORIZAR LA GERARQUIA DE LAS ALTERNATIVAS.	
																		1	4	4	73	OMISIÓN: EN SECC.2 PREG.5 -1; 8 -1 Y 9 -1 INFORMARON QUE SE MATRICULO EN ESTABLECIMIENTO FISCAL Y SI RECIBIO TEXTOS Y UNIFORMES, PERO NO REGISTRO NINGUN VALOR POR REGALOS O DONACIONES	SE DEVOLVIÓ EL FORMULARIO PARA QUE RECUPEREN EN CAMPO LA INFORMACION QUE FALTABA	
																		1		12	6	OMISIÓN	SE DEVOLVIÓ EL FORMULARIO PARA QUE RECUPEREN EN CAMPO LA INFORMACION QUE FALTABA	
																		1		12	7	OMISIÓN		
5	4	2	0	7	0	1	5	0	0	2	8	8	0	1	1	1	5	1	2	3	47=15	EN TAMAÑO ESTABA REGISTRADO 1-5 PERO AL REVISAR LA PREG.42 DECIA QUE ERA "CUENTA PROPIA" Y LA DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN ERA "LAVAR ROPA" DE LA CLÍNICA. ERRONEAMENTE CONSIDERO EL TAMAÑO DE LA CLÍNICA, PESE A LA OBSERVACIÓN QUE DECIA QUE NO TENIA "EMPLEADOR"	SE CORRIGE EL TAMAÑO A 1	

Viernes 29 de marzo del 2019

En este día debido al viaje de retorno se revisó 5 formularios revisados de la segunda Crítica, las novedades se detallan a continuación.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ALEXANDRA SILVA

FEC 29/03/2019

HO: 1 DE 1

Observación: REVISIÓN DE FORMULARIOS QUE SOLAMENTE ESTABAN CRITICADOS POR: Jeaneth Quezada (CRÍTICA-CODIFICADORA 2)

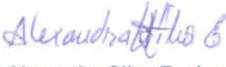


HOJA DE SUPERVISIÓN

N°	REGIONAL	FORMULARIO	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO				AREA	VIVIENDA	HOGAR	PERSONA	SECCIÓN	PREGUNTA	OBSERVACIÓN (INCONSISTENCIA DETECTADA)	ACCIÓN (SOLUCIÓN)									
															DEL FORMULARIO	REVISADA										
1	4	1	0	7	0	1	5	0	1	9	0	0	0	0	4	1	0	1	1	5	112	EN CAMPO REGISTRARON QUE ERA UN NIÑO DE 5 AÑOS, Y EN PREG. 12 CONSTABA APROBADO 5-2 Y EN SECC. 2 PREG. 2 ESTABA MATRICULADO 4-1 Y LA CRÍTICA DIÓ POR ACEPTADA ESA INFORMACIÓN	SE LE REINSTRUYE A LA SRTA. CRÍTICA QUE NO ERA LÓGICA DICHA INFORMACIÓN, POR LO QUE SE DEBIÓ VERIFICAR PARA SABER CUAL ERA EL ERROR. LLAMÉ A LA INFORMANTE QUIEN SUPO INDICAR QUE EL NIÑO NO TENÍA 5 AÑOS SINO 7 POR LO QUE LA INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIOS ESTABA CORRECTA. SE CORRIGIÓ PREG. 3 (Edad)			
																					112	EL TIPO DE VIVIENDA ESTABA MARCADO 2 "DEPARTAMENTO" PERO EN LA CARÁTULA ESTABA REGISTRADO PISO 1-2, SE LE REINSTRUYE A LA SRTA. CRÍTICA YA QUE NO HAY CONSISTENCIA	CUANDO SE LE LLAMÓ A LA INFORMANTE INDICÓ QUE VIVÍA EN UNA CASA DE 2 PISOS, PERO QUE ELLA VIVÍA SOLO EN EL DEPARTAMENTO DEL SEGUNDO PISO, POR LO QUE SE CORRIGIÓ LA CARÁTULA DE PISO=2			
2	4	2	0	7	0	1	5	0	1	9	0	0	0	0	4	1	0	2	1		12	19	LA PREGUNTA DICE "PRINCIPALMENTE el agua que bebe" LA RESPUESTA DEBIÓ SER UNA SOLA ALTERNATIVA, EL ENCUESTADOR HABÍA MARCADO X EN LAS 4 ALTERNATIVAS, Y LA CRÍTICA DIÓ POR ACEPTADO.	EL HOGAR AL NO TENER TELÉFONO PARA VERIFICAR, SE REVISÓ RESPUESTA DE LA PREG. 17 QUE ERA ALT.5 "AGUA EMBOTELLADA" POR LO QUE SE ACEPTA COMO RESPUESTA LA ALTER.1= "LA BEBEN TAL COMO LLEGA" Y SE ANULA LAS OTRAS ALTERNATIVAS		
3	4	1	0	7	0	1	5	0	1	9	0	0	0	0	4	1	0	3	1	1	2	3	40	LA DESCRIPCIÓN DE CAMPO EN RAMA DECÍA "VENTA DE FRUTAS EN LA CALLE" Y ASIGNA EL CÓDIGO DE COMERCIO AMBULANTE (4799)	SE REINSTRUYE QUE ANTES DE ASIGNAR EL CÓDIGO DEBIÓ REVISAR EL SITIO DE TRABAJO QUE EN LA PREG.46 LA RESPUESTA ERA 4 "AL DESCUBIERTO EN LA CALLE" QUE NO ERA 3 (SE DESPLAZA), POR LO QUE SE CORRIGEN LOS CÓDIGOS EN RAMA 4781 Y EN OCUPACIÓN 5211.	
																					1	2	3	41	LA DESCRIPCIÓN DE CAMPO EN OCUPACIÓN DECÍA "VENDEDOR DE FRUTAS EN LA CALLE" Y ASIGNA EL CÓDIGO DE VENDEDOR AMBULANTE (9520)	
4	4	2	0	7	0	1	5	0	1	9	0	0	0	0	4	1	0	6						LA INFORMACIÓN CRITICADA DE TODO EL FORMULARIO ESTABA CORRECTA		
5	4	1	0	7	0	1	5	0	1	9	0	0	0	0	4	1	0	7	1				112	EL TIPO DE VIVIENDA ESTABA MARCADO 2 "DEPARTAMENTO" (5 CUARTOS) PERO EN LA CARÁTULA ESTABA REGISTRADO 1-2, NO HAY COHERENCIA, SE REVISÓ EL M _{yc} Y TAMPOCO HABÍA ALGUNA OBSERVACIÓN	SE LE LLAMÓ A LA INFORMANTE PERO NO RESPONDÍA, LA SRTA CRÍTICA IBA A SEGUIR INTENTANDO CONTACTARSE PARA SABER EN DONDE ESTABA EL ERROR.	

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Revisión y corrección de formularios de campo que aún no estaban criticados
- Revisión y corrección de formularios criticados antes de digitar
- Revisión de formularios validados y de la base validada con las respectivas correcciones en los casos que no se validó o lo realizaron incorrectamente
- Re instrucción al equipo de Campo, a las Críticas – Codificadoras y al equipo de Validadores.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm- aaa	26-03-2019	29-03-2019	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	06h00	20h00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Quito - Cuenca	26-03-2019	06h00	26-03-2019	16h00
Terrestre	Contratado	Cuenca - Quito	29-03-2019	11h00	29-03-2019	20h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se Adjunta: Control de Comisión, Detalle de facturas y Facturas						
SOLICITUD DE PAGO						
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA 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. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			
 NOMBRE: Alexandra Silva Espinoza						
FIRMAS DE APROBACION						
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: Patricia Vizquete			 NOMBRE: Christian Garcés			

Jan
20-03-2019.
10 Hojas

			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 017- CGTPE - DINEM - 2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19 - 03 - 2019	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/> ALIMENTACION

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Silva Espinoza Alexandra Magnolia		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - G.C.N.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26-03-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 5H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 29-03-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alexandra Silva, Adriana Urcuango			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> • Revisar la consistencia de la información del formulario de la ESPND en el proceso de recolección y recuperación • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados • Instrucción para la solución de problemas comunes • Reuniones de trabajo con el personal de validación y digitación de la encuesta 			

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Contratado	Quito - Cuenca	26-03-2019	05H00	26-03-2019	13H00	
Terrestre	Contratado	Cuenca - Quito	29-03-2019	12H00	29-03-2019	20H00	

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1040320146	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
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 INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Alexandra Silva Espinoza</i>		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Patricia Vizuet</i>
NOMBRE: Alexandra Silva Espinoza CC: 0602295313		NOMBRE: Patricia Vizuet

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. 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
 NOMBRE: Christian Garcés	

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEBIDA EN
20 MAR 2019
 FECHA
 HORA **9:32**

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 026	FUENTE: 102
ACTIVIDAD: 001	FECHA: 20/03/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA	VISTO BUENO DIRECCIÓN FINANCIERA

