

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	023	07	2019
				4557    4556
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0006-00039-002
				No. Expediente
				1410

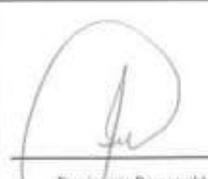
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3422413800	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0300715063    MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE. PAGO DE COMISION A HUAQUILLAS-EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 160-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2019, POR EL PERIODO DEL 7 AL 11 DE JULIO DE 2019, ADJ CERT. 699.PARA SUPERVISION DE REGISTRO SOCIAL-LBVM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 23/07/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

457 OK

**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	023	07	2019	4556 4556
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0006-00039-002	
					No. Expediente
					1410

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0300715083 MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE, COMPROMISO PARA EL PAGO DE COMISION A HUAQUILLAS-EL ORO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 160-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2019, POR EL PERIODO DEL 7 AL 11 DE JULIO DE 2019, ADJ CERT. 699. RS. BTGL

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

4556

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	699	16	05	19
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	024	002	730303	0101	701	3036	0037	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$640.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$640.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA GASTO EN VIATICOS A FUNCIONARIO 1 EN EL MES DE JULIO DEL 2019 PARA EL PROYECTO ACTUALIZACION DEL REGISTRO SOCIAL, SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ65-2019-0749-M. KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/05/2019	<small>Responsable</small>	<small>Director</small>



*Autorizado*  
*15-07-2019*  
*[Signature]*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**160-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**12 JULIO-2019**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PUBLICO 5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**HUAQUILLAS-EL ORO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO- RS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**EDGAR MONTESINOS ASTUDILLO SERVIDOR PUBLICO 5 C.C 0300715083**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

Supervisión de cobertura y el levantamiento de información del Proyecto "Actualización del Registro Social", apoyo metodológico y en el manejo de la Tablet de la fase No.5 y apoyo cartográfico en la ciudad de Huaquillas

**ACTIVIDADES:**

**7 de julio de 2019** ✓

La Salida de la ciudad de Cuenca se lo realizo a las 07:00, se supervisa los equipos que se encuentran levantando información en el cantón y parroquia la Huaquillas, se trabaja con el grupo 4 y los dos socializadores para que remitan un informe de la socialización; de igual manera se les acompaña a los socializadores para verificar como están. En campo se brindó apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel de encuestador como al supervisor. Se pernocta en la ciudad de Huaquillas. *80*

**8 de julio de 2019** ✓

Se continua con la supervisión al equipo de socializadores en la cual se acompaña a los socializadores en la cual se ve el procedimiento que se encuentran levantando este trabajo se lo efectúa con el Supervisor de Calidad en la cual se re instruye en el sentido de la difusión en la cual ellos manifiestan que no es obligación dar información; se les llama la atención y se les indica que deben indicar que es un registro de todos los hogares y que es un estudio socioeconómico de toda la población y que es obligación dar información. Se continúa trabajando con los equipos de campo acompañando a los investigadores a que levanten información de los hogares y núcleos familiares. Se pernocta en la ciudad de Huaquillas. *80*

**9 de julio de 2019** ✓

Se continúa con la supervisión al equipos 3 y 2 se ubican en los sectores para que se continúe con el levantamiento de información; con el equipo de Janeth Criollo y Wilmer Baculima, se observa cómo se está levantando la información y llenado de los formularios en la Tablet; se hace el seguimiento algunos investigadores de estos grupos, se les indica que no están formulando las preguntas completamente y están insinuando de alguna manera la respuesta y que se debe leer las preguntas completas y dejar que el informante responda. Por la tarde se realiza una reunión con los socializadores con el objetivo que deben entregar oportunamente los informes. Se pernocta en la ciudad de Huaquillas. *80*

**10 de julio de 2019** ✓

Se realiza la asignación de manzanas a los investigadores del grupo de Belén Achig en los nuevos sectores. Se da el seguimiento a varios encuestadores para determinar el nivel de destreza de cada uno en el uso de las tablets, y la manera de indagar el cuestionario en la Tablet; para lo cual nos repartimos en diferentes grupos de campo. Se pernocta en la ciudad de Huaquillas. *80*

**11 de julio de 2019** ✓

Se trabaja con el Supervisor de Calidad para que suba los avances de cobertura, las matrices de control de certificados y stickers, se consolida la información, se les contacta con los supervisores para que remitan los archivos; una vez consolidado de todos los grupos se remite por correo electrónico a Cuenca.

Una vez concluido el cierre de la mayoría de sectores asignados en la Fase 5 Se retorna este mismo día a la ciudad de Cuenca.

**CONCLUSIONES:**

Se cumplió con las actividades programadas de supervisión, monitoreo a los equipos de trabajo, avances y coberturas de sector; se determinó que ya dominan y son más diestros en el manejo de Tablet, entrevista y sincronizaciones.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se conduyó con la mayoría de sectores asignados para la 5ta. Se trabajó dos sectores adicionales de la jornada 7; Se determinó que la mayoría son viviendas temporales en especial en el sector disperso, pero que se tuvo que visitar a todas estas viviendas.

*15/07/2019*  
*[Signature]*

*15/07/19*

**RECOMENDACIONES:**

Los equipos laboraron con normalidad, se les insinuó que deben detenerse más tiempo en las encuestas, se debe indagar haciendo las preguntas completas, no influenciando en las respuestas, realizando como establece la metodología; se debe tener más cuidado al momento de levantar información tres aspectos: edad, sexo y conformación de núcleos de hogar.

Las inconsistencias no están llegando oportunamente de acuerdo al compromiso de Semplades; no ha llegado inconsistencias desde la jornada anterior.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-07-2019	11-07-2019	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	07:00	18:00	

**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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-HUAQUILLAS	07-JULIO-2019	07:00	07-JULIO-2019	29:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	HUAQUILLAS-CUENCA	11-JULIO -2019	08:00	11-JULIO-2019	18:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: EDGAR MONTESINOS A.	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: EDGAR MONTESINOS	 NOMBRE: ING. LUIS DIAZ G.

SE ADJUNTA:

- Control de comisión
- Facturas
- 1 Hoja de resumen de gastos de alimentación y hospedaje en comisión con facturas.

6F: Para el pago, previa verificación de la documentación entregada.

Ⓛ



FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS



FECHA: de 7 a 11 de Julio 2019

PROCEDENCIA: Cuenca

No.	DIA DE INVESTIGACION	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
					DESDE	HASTA		
1	07-07-2019	Eduardo Jorja	Huacillas	Control de Calidad	14:00	17:00		[Firma]
2	08-07-2019	Socializador	Huacillas	Jenny Castro	08:00	10:00		[Firma]
3	08-07-2019	Grupo 4	Huacillas	Jorge Davila y Belen	10:30	13:00		[Firma]
4	08-07-2019	Socializador	Huacillas	Matteo Coello	15:00	17:00		[Firma]
5	09-07-2019	Grupo 3	Huacillas	Byron Arias	08:15	10:00		[Firma]
6	09-07-2019	Grupo 3	Huacillas	Marcela Malla	10:30	12:00		[Firma]
7	09-07-2019	Grupo 5	Huacillas	Juan Acurios	14:00	15:30		[Firma]
8	10-07-2019	Grupo 5	Huacillas	Beatriz Soto	08:45	10:00		[Firma]
9	10-07-2019	Grupo 3	Huacillas	Janet Cuollo	11:00	13:30		[Firma]
10	10-07-2019	Grupo 4	Huacillas	Luz Maldonado	15:00	18:35		[Firma]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Eddy Montesinos A

FIRMA: [Firma]

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS



FECHA: del 7 al 11 de Julio de 2019

PROCEDECENCIA: Cuenca

No.	DIA DE INVESTIGACION	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
					DESDE	HASTA		
1	11-07-2019	Grupo 2	Huaguiillas	Mery Oidoñez	07:00	09:00		
2	11-07-2019	Grupo 2	Huaguiillas	Edgar Montenegro	09:15	10:45		
3	11-07-2019	Grupo C	Huaguiillas	Tania Paltin	11:30	14:00		
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Edgar Montenegro A.

FIRMA:

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION**
**LUGAR Y FECHA:** Cuenca, 12 de julio de 2019

**NOMBRE FUNCIONARIO:** Edgar Montesinos A.

**FECHA DE COMISION:** DESDE: 07 al 11 de julio de 2019

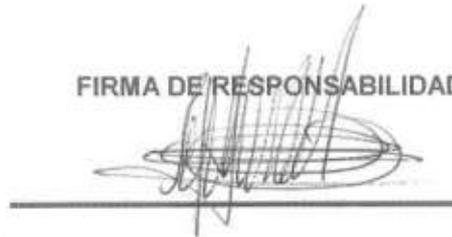
**LUGAR:** HUAQUILLAS - EL ORO

**N° DE SOLICITUD:** 160-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2019

**DETALLE DE FACTURAS:**

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07-jul-19	15523	Desayuno	5,25	
07-jul-19	520	Almuerzo	20,00	
08-jul-19	2612	Desayuno	13,50	
08-jul-19	20213	Almuerzo	6,00	
08-jul-19	2611	Merienda	13,50	
09-jul-19	11797	Desayuno	11,20	
09-jul-19	35934	Merienda	33,50	
10-jul-19	523 (5,25)	Almuerzo	15,00	
10-jul-19	14845	Hospedaje	140,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>257,95</b>	

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	0,00
70% GASTOS A SUSTENTARSE	257,95
VALOR A DEVOLVER	0,00





# INEC - INFORME DE TRABAJO DE CAMPO

AÑO 2019

CIUDAD SEDE: CUENCA	FECHA DE INFORME: 01 de JULIO 2019
CARGO/CONTRATO: ENCUESTADOR	
UNIDAD: GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO	PROCESO/PROYECTO: RS
INSTRUMENTO: TABLET	
ZONAL: SUR	VEHICULO: CONTRATADO

FECHA DEL PERIODO DE INVESTIGACION	CARGA PLANIFICADA		SECTORES REALIZADOS	
	NUMERO DE SECTORES PROGRAMADOS		NUMERO DE SECTORES INVESTIGADOS	
Junio del 2019	1	070750999001	1	070750999001
	NUMERO DE VIVIENDAS OCUPADAS PROGRAMADAS		NUMERO DE VIVIENDAS OCUPADAS INVESTIGADAS	
	81		81	
	NUMERO DE VIVIENDAS OCUPADAS PROGRAMADAS		NUMERO DE VIVIENDAS OCUPADAS INVESTIGADAS	
	81		81	

### DESCRIPCION DE NOVEDADES PRESENTADAS EN COBERTURA EN CAMPO.

se cubrio en su totalidad la cobertura programada. Se recomienda usar mapas mas actualizados del sector ya que la zona asignada al grupo tubo un crecimiento poblacional doblando la cantidad inicial de la planificacion por la zona. En cuanto a la seguridad se presento la novedad de que hubieron dias el cual no vimos la presencia policial en el sector que se solicito para resguardar el equipo por lo cual no se pudo trabajar con las visitas por la noche de algunos hogares que llegaban pasando las 17H00.

### EQUIPO DE TRABAJO

GRUPO 3  
 SUPERVISOR : JANET CRIOLLO  
 ENCUESTADORES: BYRON ARIAS, CARLOS POMA, MARCELA MALLA  
 CONDUCTOR: HITLER ARIAS

### CONCLUSIONES

El sector asignado al grupo a sido completado en su totalidad la cobertura del registro solicitando apoyo a otros grupos para llegar a terminado, en cuanto a la seguridad por la peligrosidad del sector se se ayuda labores despues de las 5 por que el resguardo policial se

M

"Contribuyente Rápido Simplificado"  
**MARIANA DEL CARMEN OSORIO GRANDA**  
 COMEDOR EL HIJO DE DON R.G.  
 R.U.C. 1709814550001  
 Autorización S.R.I. 1124539284  
 Fecha de Cad. Marzo 29 / 2020

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES  
 Direc.: Calle Huallaco sin y 1ro de Mayo  
 (frente al mercado central) - Telf.: 2996300  
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

**NOTA DE VENTA N° 001-001-00 0002611**

Sr. (es): Edgar Montesinos A.  
 R.U.C./C.I.: 0300715083

Direc.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Castillo B.B.Q.		13,50
			<b>TOTAL \$ 13,50</b>

**Elaborado Electrónico**  
 S.R.I. 1100043437001  
 Fecha de Emisión: 14/02/2019

RECIBO CONFORME

ENTREGUE CONFORME

RECEBE CONFORME

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$500  
 R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Marzo 29 / 2019 - Del 000501 al 002800 - 3 block - 14 OI - x 2

**FUENTE DE SODA**  
**La Hacienda**  
 DORIS MAGDALENA ENRIQUEZ JIMENEZ  
 R.U.C. 0704210038001  
 DIA 09 MES 07 AÑO 2019

**FUENTE DE SODA**  
 Direc.: Av. Tnte Cordovez sin y Santa Rosa - Cel.: 0993882789  
 email.: dorisenriquez@hotmail.com - HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

**FACTURA N° 003-001-00 0000397**

CLIENTE: Edgar Montesinos A.  
 R.U.C./C.I.N°: 0300715083 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: Cuenca Lugar: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.Total
1	Desayuno Completo		10,00

**Elaborado Electrónico**  
 S.R.I. 1100043437001  
 Fecha de Emisión: 14/02/2020

**RECIBO CONFORME**  
**ENTREGUE CONFORME**

RECEBE CONFORME  
 R.U.C. 1100043437001 - Aut. 5172 - F. Imp. Feb. 14 / 2019  
 Del 000326 al 000425 - 1 block - 14 OI - X 2

ORIGINAL Adquirente - COPA: Emisor





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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
160-INEC-CZ6S-GOPZ-RS-2019		03-JULIO-2019	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MONTESINOS ASTUDILLO EDGAR RENE</b> C.I.: 0300715083		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO 5</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>HUAQUILLAS-EL ORO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO - RS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07-JULIO-2019	07:00	11-JULIO-2019	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**EDGAR MONTESINOS A.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OBJETIVO:**

Supervisión de cobertura en el levantamiento de información del Proyecto "Actualización del Registro Social" de la fase No. 5, supervisión del personal de socialización y supervisión del levantamiento de información en Tablet.

**ACTIVIDADES:**

**7 de julio de 2019**

Se saldrá de la ciudad de Cuenca a las 07:00; se supervisará a los equipos en el levantamiento de información que se encuentran en Huaquillas se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor y control de calidad. Se pernoctará en la ciudad de Huaquillas.

**8 de julio de 2019**

Se continuará con la supervisión a los equipos de campo en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel de encuestador como supervisor, se dará apoyo metodológico sobre levantamiento de información. Se pernoctará en la ciudad de Huaquillas.

**9 de julio de 2019**

Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernoctará en la ciudad de Huaquillas.

**10 de julio de 2019**

Se continuará con la supervisión a los equipos en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor. Se pernoctará en la ciudad de Huaquillas.

**11 de julio de 2019**

Se continuará con la supervisión a los equipos de campo en el levantamiento de información; se brindará apoyo en el manejo de los formularios de cobertura diaria tanto a nivel encuestador como supervisor, se verificará con todos los equipos el cierre completo de los sectores asignados. Se regresará a la ciudad de Cuenca a las 18H00.

**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

*[Handwritten signature]*  
08-07-19  
/3:00

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-HUAQUILLAS	07-JULIO-2019	07:00	07-JULIO-2019	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	HUAQUILLAS-CUENCA	11-JULIO-2019	08:00	11-JULIO-2019	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>3422413800</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
<small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> 						
<b>EDGAR MONTESINOS A.</b>				<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> <b>ING. LUIS DIAZ</b>		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<small>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.</small> <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> <small>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.</small>		
						
<small>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</small> <b>LDO. JOSE AYALA CH.</b> <b>COORDINADOR ZONAL 6 SUR</b>						

EF: Si vase proceder con el trámite pertinente.  
 20/07/19,