

**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		019	07	2019	7420	7420
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2411		

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						


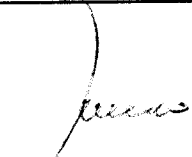
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

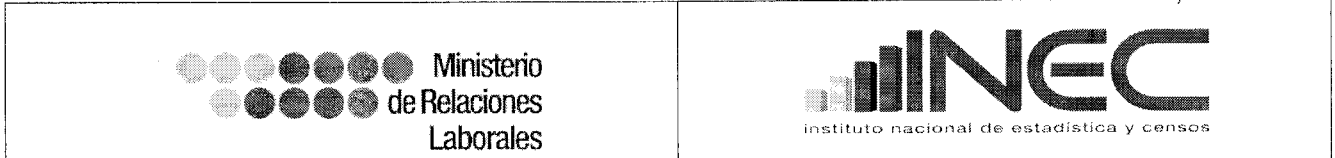
**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1008 No Entrada: 5185

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANN MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 19/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Revisión de los datos de cumplimiento de Acuerdo MDT-2018-010 en la Reacción B. Correlación de datos y normas de control interno, presentando la gestión de liquidación

Fecha de B-301-2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 035- CGTPE - DINEM - 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/07/2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIOS HURTADO MERCY ARACELLY C.I.1801957216	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO AMBATO-TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM - GCN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN INSTITUCIONAL MERCY RIOS H.	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETO DE LA COMISION:**

- ✓ Supervisar el correcto desempeño en Crítica-Codificación de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018-2019
- ✓ Revisar formularios criticados y codificados.
- ✓ Aplicar el formulario de control de calidad de Crítica-Codificación.
- ✓ Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

**Martes 25 de Junio del 2019**

ASIGNACIÓN FINANCIERA  
Isabel  
14/16

Las actividades que se desarrollaron en la ciudad de Ambato fueron las siguientes:

- ✓ Debido a que el señor Ing. Marcelo Calderón encargado de la encuesta ENSANUT se encontraba de comisión fuera de la ciudad, se conversó con la persona encargada del proceso de crítica-codificación para indicarle las actividades a cumplir durante la comisión.
- ✓ Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia en la información criticada, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.

**Miércoles 26 de Junio del 2019**

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Revisión y verificación de la consistencia de la información criticada de los formularios de la encuesta, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.

**Jueves 27 de Junio del 2019** /

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Revisión y verificación de la consistencia de la información criticada de los formularios de la encuesta, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.

**Viernes 28 de Junio del 2019** /

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Revisión y verificación de la consistencia de la información criticada de los formularios de la encuesta, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.
- ✓ Se conversó con cada una de las críticas codificadoras y se les indicó los errores encontrados en los formularios supervisados.

**ERRORES ENCONTRADOS:** /

En la siguiente tabla se describen los errores encontrados en: Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, errores en flujos, inconsistencias y omisión de información.



ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN ENSANUT - 2018 2019

FORMULARIO DE REVISIÓN DE CRÍTICA - CODIFICACIÓN

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS  
GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

NOMBRE DEL SUPERVISOR MERCY RÍOS H.

COORDINACIÓN ZONAL/DIRECCIÓN: CENTRO

IDENTIFICACIÓN																INFORMACIÓN A EVALUAR								Resultado: cantidad de errores		OBSERVACIONES						
																TIPO DE ERROR																
																RAMA				GRUPO												
No. ORDEN	CÓDIGO CRÍTICO CODIFICADOR	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	No. SECUENCIAL DE LA VIVIENDA	HOGAR No.	PERIODO	FLUJO	INCONSISTENCIA	OMISIÓN DE LA INFORMACIÓN	CÓDIGO ERRADO (Rama)	CÓDIGO CORRECTO (Rama)	SIN CODIFICAR	MAL ESPECIFICADO	CÓDIGO ERRADO (Grupo)	CÓDIGO CORRECTO (Grupo)	SIN CODIFICAR	MAL ESPECIFICADO	a	b	25								
1	353	06	01	50	022901	031	3	12	1	5		5	3											X	Sección 7 preg 2 mal registrado el año de nacimiento, comparado con el 12. Pregunta 206 viene marcado el número de hijos 4, pero tiene solo hijas mujeres, debe ir en el casillero de hijas en casa. Sección 8 F2 preg. 210 existe omisión de información debía venir marcado como respuesta alternativa 2 NO, y el flujo la manda a la preg. 212. Existe respuesta a partir de esta pregunta. Sección 2, pregunta 218, altern. b en que fecha nació, persona 04 diferente fecha registrada en la alt. b. En la secc 6 preg 600 responde la altern. de la 1 a la 5 si espontáneo y en la preg 601 contesta alte. 2 NO, cuando solo debe existir respuesta en los melodos que no mencionó espontáneamente preg 601.Falta información en las preg. 602 y 603.							
2	353	06	01	50	021301	037	2	7	1	5		6	1											X	F2 carátula sección C cod. Per. Form. Del hogar viene 01 y la persona escódigo 02 en el F1.Sección M F2 preg. 441 informan 40 días y en el casillero de día ponen 05 días cuando lo correcto es 03 días. Secc. N pregunta 449 nos indica en el casillero de días 30, el crítico lo cambia al casillero de meses lo pone 1, en semanas 0 y en días le pone 2, es un error porque es solo 1 mes, información de los 2 niños. Preg 529 sección V no llenan los casilleros de días, semanas y meses con ceros. Sección VI Preg. 627 marcan otro cual y le ponen Lactancia, se cambia a alternativa 1 ya no quiere tener más hijos, la sra. tiene 4 hijos.							
3	350	22	01	57	900201	999	8	6	1	5		6						6111	9211					X	En grupo de ocupación es trabajador del hogar no remunerado y le codifican dentro del grupo 6. Secc. 1 preg. 26. viene marcado alternativa 1 y el crítico lo cambia a 3 que es lo correcto pero no tacha lo aller. 1. Sección 1 preg 8 nos indica que tiene 4 cuartos, es una casa, la crítica lo tacha y pone 3 cuartos, cuando lo anterior es correcto. Secc. 11 preg. 218 personas 1,2 y 3 en cod. per. F1, viene registrado el código del enlistamiento cuando el código correcto es el Cod. Per. del F1.							
4	350	22	01	57	900201	999	8	13	1	5		3						6112	6114					X	Son cubanos entre los cacao y maíz. F2 sección IV preg 484 último y penúltimo nacido vivo en la pregunta de cuantos días viene 30 días y la pregunta es en los últimos 7 días. Sección IX preg. 904 la respuesta es no recuerda cod 7777, en día está 77, en mes 77 y en año la crítica pone el año porque supone que es ese año, cuando debe venir 7777							
5	352	02	01	50	003201	001	9	6	1	5		3	1											X	La segunda persona es trabajador del hogar no remunerado F2 Secc. VI. preg 622 falta información en donde le hicieron la ligadura. F3 Carátula C Datos del hombre seleccionado el segundo apellido está equivocado. Secc 1 la fecha de nacimiento (AÑO) de la persona 3 no coincide con el F1. En la secc. 1 el código de la persona no coincide con el del F1 es la persona 05.							
6	352	02	01	50	3201	1	9	9	1	5		5												X	Sección I del F2 preg. 100 Da y mes cambiada las fechas. F2 Secc I preg. 101 Años cumplidos diferente al F1, no corrige la edad. F3 sección B carátula, número de marcan y edificio diferente del F1. Carátula Literal C datos del hombre seleccionado edad diferente del F1.							
7	351	02	01	50	001301	002	4	2	1	5								2511	7422					X	Da mantenimiento a las computadoras, es un cuenta propia Es médico general no especialista.							
8	351	02	01	50	001301	002		9	1	5		1	2											X	En la carátula del F2 en Periodo ponen 1 y es 5. En el F2, secc VI preg.602 contesta positivamente y en preg. 603 no nos indica si usa actualmente Sección IV preg. 15a respuesta es 1 Si debe continuar con la pregunta 16, pero se salta a la 17. Sección IX Nupcialidad, pregunta 904 la entrevistada indica que que no recuerda la fecha, el crítico debe llenar los casilleros con 77 77 7777 y no lo hace.							
9	351	02	01	50	001301	002	4	8	1	5				8411	8423										X	En ramo Función Judicial, el código correcto es el 8423						
10	350	22	01	50	9003001	999	5	18	1	5		1												X	En la sección 2 preg. 21 indica que tiene título, se firma a verificar porq en nivel de educación tiene 9-3 y aún no tiene título, además se verifica en la SEMESCYT.							
11	351	06	01	50	017901	021	2	3	1	5		2	3											X	En la sección 1 preg 37 nos indica que lo viv. Es codita y en la preg. 25 de la sección 3 no existe el valor. Sección VI en la preg. 600 al tern. 10 dice si F2 Sección IX preg. 904 la persona encuestada nos indica que no recuerda y la crítica no llena los casilleros de día mes y año con 77 77 7777, como era la instrucción.							
12	351	02	04	50	900401	999	3	8	1	6														X								
<b>TOTAL:</b>																																

Total de formularios OK:

Total de formularios con errores de Crítica - Codificación:  %

**INDICADOR DE CALIDAD:**

Firma de Responsabilidad: \_\_\_\_\_ de formularios REVISADOS

Indicador de Calidad: (Formul. OK / Formul. TOTAL) = %

A continuación se detallan algunos de los errores encontrados durante la revisión de formularios:

1.- En el formulario 060150- 022901-031-3-12-1-5 se encontraron los siguientes errores:

F1 Sección 7 preg. 2 En qué fecha nació? se encuentra mal registrado el año de nacimiento, comparado con la información registrada en el F2. Preg. 208 del F2 viene marcado el número de hijos en el casillero que corresponde a hijos en casa, pero la señora encuestada tiene solo hijas mujeres por lo tanto la información debe venir registrada en el casillero de hijas en casa. Sección II F2 preg. 210 existe omisión de información debía venir circulada como respuesta alternativa 2 NO, y por el flujo pase a la preg. 212 porque existe información a partir de esta pregunta. Sección 2 pregunta 218, altern. b en qué fecha nació? persona 04 viene registrada una fecha de nacimiento diferente. En la secc 6 preg 600 Qué métodos de Planificación Familiar o métodos para no tener hijos conoce ud? existe respuesta en las alternativas de la 1 a la 5 "SI ESPONTÁNEO" y en la preg 601 ¿Conoce o ha oído hablar de (...): viene circulado alter. 2 NO, cuando solo debe existir respuesta en los métodos que no mencionó espontáneamente preg 601, también falta información en las preg. 602 y 603.

2.- En el formulario 060150- 021301-037-2-7-1-5 se encontraron los siguientes errores:

En la carátula del F2 sección C, Cod. Per. Form. del hogar viene circulado código 01 y se trata de la persona 02. En el F2 sección VI preg. 627 viene circulado la alternativa otro cual y la describen como Lactancia, se cambia a alternativa 1 ya no quiere tener más hijos.

3.- En el formulario 220157- 900201-999-8-6-1-5 se encontraron los siguientes errores:

F1 pregunta 11 grupo de ocupación, persona que se dedica a las labores agrícolas y que en categoría de ocupación es un trabajador del hogar no remunerado, le asignan el código **6111** Agricultores y trabajadores calificados de cultivos mixtos; el código correcto es el **9211** Peones de explotaciones agrícolas. Secc. 1 preg. 26. viene circulada la alternativa 1 y el crítico la cambia a 3 que es lo correcto pero no tacha la alter. 1. En la Sección 1 Datos de la Vivienda preg. 8 nos indica que la vivienda tiene 4 cuartos, es una casa, la crítica anula esa información y pone 3 cuartos, cuando lo anterior es correcto. Secc. II preg. 218 personas 1, 2 y 3 en cod. per. F1. las personas se encuentran registradas con el código de enlistamiento cuando el código correcto es el Cod. Per. del F1.

4.- En el formulario 220157- 900201-999-8-13-1-5 se encontraron los siguientes errores:

En grupo de ocupación a los policultivos en este caso cacao y maíz los codifican con el **6112** como

cultivo de cacao, el código correcto cuando se trata de policultivos es el **6114**. F2 sección IV preg. 484 Qué cantidad de sobres recibió? nos indica que 100 y en la preg. ¿Cuántos días consumió en los últimos 7 días? Nos dice que son 30 lo cual es incorrecto porque la pregunta es en los últimos 7 días y esto sucede con las 2 personas último y penúltimo nacido vivo. Sección IX preg. 904 la respuesta es no recuerda cod 7777, por lo tanto la crítica debía poner 77, en día, mes y año, la crítica menciona que supuso el año en que se casó o unió la persona investigada y por eso llenó el casillero.

5.- En el formulario 020150- 003201-001-9-6-1-5 se encontraron los siguientes errores:

F2 Secc. VI, preg. 622 falta información en que establecimiento le hicieron la ligadura. F3 Carátula C Datos del hombre seleccionado el segundo apellido diferente al F1. Secc I la fecha de nacimiento (AÑO) de la persona 3 diferente al F1. En el F2 secc. 1 el código de la persona 05 no coincide con el F1.

6.- En el formulario 020150- 003201-001-9-9-1-5 se encontraron los siguientes errores:

Sección I del F2 preg. 100 ¿Cuál es su fecha de nacimiento? Se encuentra registrado día y mes diferente del F1. En el F2 secc I preg. 101 Años cumplidos diferente al F1, la crítica no corrige la edad. En el F3 sección B carátula, número de manzana y edificio diferente del F1. Carátula Literal C datos del hombre seleccionado edad diferente del F1.

7.- En el formulario 020150- 001301-002-4-2-1-5 se encontraron los siguientes errores en la codificación de grupo de ocupación:

- Persona que da mantenimiento a las computadoras, es un cuenta propia, lo codifican con el **2511** Analista de sistemas, el código correcto es el **7422** Instaladores y reparadores en tecnología de la información y las comunicaciones y cuya directriz consta en el manual de codificación de la encuesta.
- Persona que es médico general no especialista lo codifican con el **2212** Médico especialista el código correcto es el **2211** Médico general, se realiza el cruce de la información con la pregunta nivel de instrucción y años de estudio aprobados.

8.- En el formulario 020150-001301-002-4-8-1-5 se encontró el siguiente error en la codificación de rama de actividad:

- La descripción de rama dice Función Judicial lo codifican con el **8411** Actividades de la administración pública en general, el código correcto es el **8423** Actividades de mantenimiento del orden público y de seguridad.

9.- En el formulario 220150-9003001-999-5-18-1-5- En la sección 2 preg. 21 por los estudios realizados obtuvo algún título? La persona indica que tiene título universitario, se llama a verificar porque en nivel de educación tiene 9 - 3 y se confirma que aún no tiene título.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Formularios revisados y corregidos en el proceso de crítica codificación de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT-2018-2019, utilizando los respectivos Manuales; la Clasificación Nacional de Actividades Económicas Revisión 04 CIU-04, y la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO.08.
- Indicadores de Control de calidad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	25-06-2019	28-06-2019	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	08H00	15H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Sin transporte	Ambato- Ambato	25-06-2019	08H00	25-06-2019	08H00
Terrestre	Vehículo Institucional	Ambato - Quito	28-06-2019	13H00	28-06-2019	15H30

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

**OBSERVACIONES**

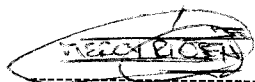
**Se Adjunta: Hoja de Control de Comisión, Detalle de facturas y facturas**

**NOTA: Se debe indicar que no se solicitó transporte de ida puesto que la anterior movilización de servicios se la realizó del 21 al 24 de Junio y a partir del Martes 25 de Junio se trabajó en la misma Zonal, en la supervisión de crítica-codificación de la encuesta ENSANUT.**

**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



NOMBRE: Mercy Ríos Hurtado

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.

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: **Patricia Vizuite**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

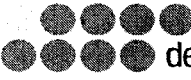



NOMBRE: **Christian Garcés**




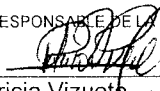
Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDI-UIO-004, la Resolución R.D. 015-DIRES-DIJE-MI-2017 y normas de control interno proceder con la gestión de anticipo

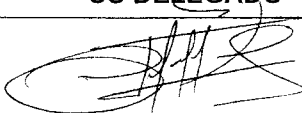
19-jun-2019

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>035-CGTPE-DINEM-2019</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>18/06//2019</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES
<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Ríos Hurtado Mercy Aracelly</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ambato - Tungurahua</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DINEM - G.C.N.</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>25-06-2019</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>06H00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>28-06-2019</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>19H00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Mercy Ríos H.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar el correcto desempeño en crítica codificación.</li> <li>• Revisar formularios criticados y codificados.</li> <li>• Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro del proceso de crítica- codificación.</li> <li>• Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.</li> </ul>			

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	Vehículo particular	Quito - Ambato	25-06-2019	06H00	25-06-2019	08H30	
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato - Quito	28-06-2019	16H00	28-06-2019	19H00	

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>5240400300</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Banco del Pichincha</b>
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 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: Ríos Hurtado Mercy Aracelly CC: 1801957216		NOMBRE: Patricia Vizueta

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>    NOMBRE: Christian Garcés	<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. 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.
--	--

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	027	CUENTA	202
ACTIVIDAD	001	FECHA	13/06/2019

GARCÉS

DIRECCIÓN FINANCIERA

I. Sabel

FECHA: 18 JUN 2019 HORA: 11:20