

107

## 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           |                                                              | 030 09 2019                                                       | 12299                     | 12299        |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              | No.                                                               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                                 | 3612                      |              |
| 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 ESTADISTICA Y CENSOS                   |                                                                   |                           |              |

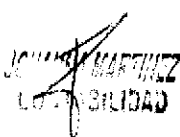
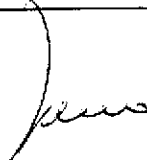
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 027 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2207     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 640.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 640.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 640.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 640.00 |

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

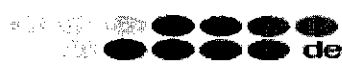
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1142 No Entrada: 5609

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>30/09/2019 |                                                                                                                |                                                                                                             |

plmz 2 Gestión contable, de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082  
 # 640 la Resolución N.º 15-DIRES-DRSU-VI-2017 y normas de control  
 cp 1588 interno, proceder con la gestión de liquidación  
 1588 ⇒ 154 - L  
 1589 ⇒ 154 - 2

5-Set 2019

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  <b>INEC</b><br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> |  |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                             |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>199 – CGTPE-DIES- GESRA- 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>03-09-2019                                                                                                                |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                             |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Herrera Jácome Margoth Rocío<br>1715601736                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 5                                                                                                                     |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AMBATO - TUNGURAHUA<br>GUAYAQUIL - GUAYAS<br>CUENCA – AZUAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en base a Registros Administrativos                    |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Margoth Herrera, Carmita Artieda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                             |  |
| <p><b>Objetivo:</b></p> <p>Validar la información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT.</p> <p><b>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema</li> <li>• Supervisar el correcto desempeño en crítica y codificación.</li> <li>• Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de campo, crítica – codificación, digitación y validación.</li> <li>• Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.</li> <li>• Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.</li> <li>• Realizar revisiones de formularios diligenciados</li> </ul> <p><b>Martes 20 de agosto de 2019</b></p> <p>En la ciudad de Ambato, nos presentamos ante el responsable del proyecto; también nos presentamos ante el coordinador de la zonal centro, en donde se comenta el estado de la validación, los errores que se encontraban aún pendientes</p> |  |                                                                                                                                                             |  |

1588 400 -  
 1589 400

MERCEDES ORDOÑEZ A.  
 CONTABILIDAD  
 2019-09-05  
 13:03

03/09/19  
 120

**Miércoles 21 de agosto de 2019**

Se continúa con la validación realizando el archivo de las vacunas.

| id_madre          | Problemas                                                     | Soluciones                                                                        |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 02015000060108102 | 2: La fecha de la vacuna_10 es mayor a la fecha de nacimiento | Se corrige la fecha de nacimiento                                                 |
| 02015000060101102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000120212102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000120212102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000130113103 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000130104101 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  | Se corrige fecha de la vacuna 1                                                   |
| 02015000140117103 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
| 02015000140102102 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
| 02015000150118102 | 2: La fecha de la vacuna_11 es mayor a la fecha de nacimiento | Se corrige la fecha de la vacuna 11                                               |
| 02015000150117102 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  | se corrige fecha de nacimiento                                                    |
| 02015000150108102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000180114101 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  | se corrige fecha de nacimiento                                                    |
| 02015000310106104 | 2: La fecha de la vacuna_2 es mayor a la fecha de nacimiento  | Se corrigen todas las fecha del formulario ya que se encontraba todo al contrario |
| 02015000330110102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000330101102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000390107103 |                                                               |                                                                                   |
| 02015000390102102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015090040104102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015090040106102 | 2: La fecha de la vacuna_5 es mayor a la fecha de nacimiento  | Se corrige la fechas de las vacunas                                               |
| 02015090090101103 |                                                               |                                                                                   |
| 02015090240219103 |                                                               |                                                                                   |
| 02015090630104102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015090630101102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015390050103103 | 2: La fecha de la vacuna_6 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
| 02015390050108102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015590010212102 |                                                               |                                                                                   |
| 02015590010215102 | 2: La fecha de la vacuna_2 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
| 02015590010206102 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
|                   | 2: La fecha de la vacuna_6 es mayor a la fecha de nacimiento  |                                                                                   |
| 02015690050203102 | 2: La fecha de la vacuna_1 es mayor a la fecha de nacimiento  | Mal digitado, se digita correctamente                                             |
| 02015800010102102 | 2: La fecha de la vacuna_7 es mayor a la                      | Mal digitado, se digita correctamente                                             |



|                   |                                                                       |                                                |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 09015007220106106 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015007220113101 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015007220115104 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015007220116102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015007220118102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015007400103102 |                                                                       | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011130113102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011130115102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011130115106 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011170103102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011170105102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015011170107102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190102102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190102103 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190103102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190104103 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190106102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190108102 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |
| 09015013190111106 | 2: La pregunta que se encuentra entre la 516 y 517 tiene dato perdido | Se corrige, con la verificación de la pregunta |

**Domingo 25 de agosto de 2019**

Se entrega lo validado, y además este día se procede al traslado de la hacia la ciudad de Cuenca.

**Lunes 26 de agosto de 2019**

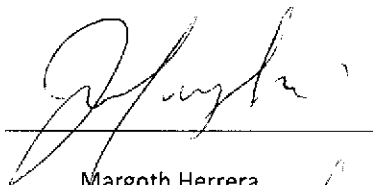
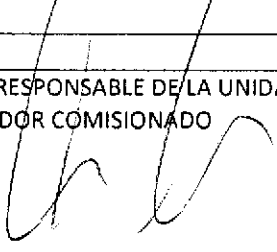
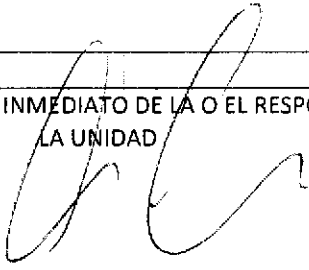
Este día mantenemos una reunión con la responsable del proyecto; más adelante también nos reunimos con el

|                   |                                                                                                   |                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                   | del F1 no coincide con fecha del F4                                                               |                                   |
| 07015000300104101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07015002160108103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4                             | Se corrige la fecha del F4        |
| 07015002950104103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4                             | Se corrige la fecha del F4        |
| 07015003080114102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07015003870303104 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07015003970114102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07015004540113104 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07015004700105101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07015004780111103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07015004820114102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07015005570112103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07025000140109103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07025000150113103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F5                             | Se corrige la fecha del F5        |
| 07035190010101101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07075000020117104 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07075000360508101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07095000140114101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3                             | Se corrige la fecha del F3        |
| 07095000370103107 | 2: La fecha de nacimiento de la sección 2 del F1 es mayor a la fecha de entrevista de la visita 1 | Se corrige fecha de la entrevista |
| 07095000670616103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4                             | Se corrige la fecha del F4        |
| 07095000680519104 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2                             | Se corrige la fecha del F2        |
| 07095000900401107 | 2: La fecha de nacimiento de la sección 2 del F1 es mayor a la fecha de entrevista de la visita 1 | Se corrige fecha de la entrevista |

|                   |                                                                       |                            |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 14035000070113102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2 | Se corrige la fecha del F2 |
| 14035000070114101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3 | Se corrige la fecha del F3 |
| 14035000070118202 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4 | Se corrige la fecha del F4 |
| 14035000070118301 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2 | Se corrige la fecha del F2 |
| 14035000070114209 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F5 | Se corrige la fecha del F5 |
| 14035000070107102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2 | Se corrige la fecha del F2 |
| 14085000020418104 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4 | Se corrige la fecha del F4 |
| 14095000010810103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2 | Se corrige la fecha del F2 |
| 14095290040117105 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F2 | Se corrige la fecha del F2 |
| 19015000140106102 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4 | Se corrige la fecha del F4 |
| 19015000180513103 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F4 | Se corrige la fecha del F4 |
| 19015090020102101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3 | Se corrige la fecha del F3 |
| 19015300010102101 | 2: Fecha de nacimiento de la sec2 del F1 no coincide con fecha del F3 |                            |

**Miércoles 28 de agosto de 2019**

Se entrega todo las validaciones realizadas, también se capacita el cómo proceder en cuanto a las validaciones de Vacunas para que sean realizadas de manera correcta. Más adelante se realiza el retorno a la ciudad de Quito

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Se adjunta Hojas de control de Comisión de Servicios.<br>Detalle de facturas                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <br>Margoth Herrera                                                           | 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. |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Andrés Albán                                                                                                                                                   | Andrés Albán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

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

199- CGTPE - DIES - GESRA - 2019

**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)**

19-08-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
HERRERA JÁCOME MARGOTH ROCÍO  
CI:1715601736

**PUESTO QUE OCUPA:**

**SERVIDOR PÚBLICO 5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
AMBATO - TUNGURAHUA  
GUAYAQUIL - GUAYAS  
CUENCA - AZUAY

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
GESTION DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN BASE A REGISTROS  
ADMINISTRATIVOS - GESRA

**FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)**

**HORA SALIDA (hh:mm)**

**FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)**

**HORA LLEGADA (hh:mm)**

20-08-2019

06H00

28-08-2019

20H00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:** Carmita Artieda y Margoth Herrera

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema
- Supervisar el correcto desempeño en crítica y codificación.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de campo, crítica – codificación, digitación y validación.
- Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Realizar revisiones de formularios diligenciados
- Reinstruir al personal en las falencias o errores metodológicos detectados.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE   | RUTA               | SALIDA                   |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                                       |                           |                    | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                             | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | QUITO - AMBATO     | 20-08-2019               | 06H00      | 20-08-2019           | 08H00         |
| TERRESTRE                                                             | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | AMBATO - GUAYAQUIL | 22-08-2019               | 08H00      | 22-08-2019           | 14H00         |
| TERRESTRE                                                             | VEHICULO<br>PARTICULAR    | GUAYAQUIL - CUENCA | 25-08-2019               | 11H00      | 25-08-2019           | 14H00         |
| TERRESTRE                                                             | VEHICULO<br>INSTITUCIONAL | CUENCA - QUITO     | 28-08-2019               | 12H00      | 28-08-2019           | 20H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

**NOMBRE DEL BANCO:**

PICHINCHA

**TIPO DE CUENTA:** AHORROS

**No. DE CUENTA:** 4266590100

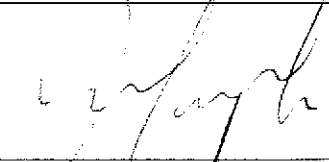
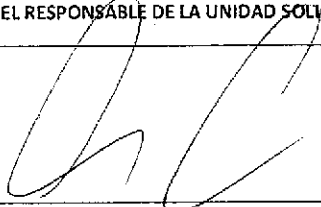
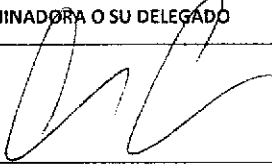
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

PREY 027 JTE  
ACE. CCJ 202

19 AGO 2019

Isabel  
14/14

19/08/2019  
14:13

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                       | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Margoth Herrera</b>                                                                                                        | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Andrés Albán</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                              | <p><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.</p> <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> <p>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.</p> |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>Andrés Albán</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |