

# 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                                                     |                                                              | 05 08 2022                                  | 3252                                                         | 3252           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          |                                                              | Clase Documento                             |                                                              | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                              | No. Expediente |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                              | 1485           |             |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                           |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                          |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                                   |                                                              | Numero Operación                            | 0                                                            |                |             |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                              |                                             |                                                              |                |             |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1165 No Entrada: 9733

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>05/08/2022 | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>GABRIELA FERREYRA</b><br>TAYUPANTA JARAMILLO<br><br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>EDISON ANDRES</b><br>TIPAN GUALLE<br><br>Director Financiero |

| 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                           | 05 08 2022                                                   |  |             | No. CUR      | 3252           |  |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                              |                                             |                                                              |  |             | No. Original | 3252           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                              |  | No.         |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              |  | 6           |              | 1485           |  |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |  | RPA RTO DEV |              |                |  |
| Banco:                                 |                |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |  |             |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS         |                                                              | Numero Operación                            | 0                                                            |  |             |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1768038270001  |                                                              | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  |                                                              |  |             |              |                |  |
| DEDUCCIONES                            |                |                                                              |                                             |                                                              |  |             |              |                |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                               |                                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                   | APROBADO:                                                                                                                 |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>05/08/2022 | <br><small>Funcionario Responsable</small> | <br><small>Director Financiero</small> |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
102-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 de Julio de 2022

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Patricio Naranjo

C.I. 1709065880

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO A. 3

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nueva Loja – Cascales - Sucumbios

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Patricio Naranjo

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Comprobación de los sectores censales de acuerdo a la muestra asignada.
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Retroalimentar al personal que diariamente se encarga del levantamiento de información de campo.
- Realizar visitas a las viviendas que conforman parte de la muestra, manteniendo re- entrevistas cara a cara.
- Mantener un diálogo técnico con los integrantes de los equipos de campo (encuestadores y supervisores), para solventar las novedades de campo y novedades cartográficas.

#### ACTIVIDADES:

- Lunes, 18 de Julio de 2022

Siendo las 05:00 salimos de Quito con dirección a la ciudad de Nueva Loja, llegando cerca de las 13:00 ubicando al equipo 6, con quien iniciamos la verificación de los sectores e inicio de levantamiento de información, operativo julio 2022.

| CARGO         | NOMBRE Y APELLIDO |
|---------------|-------------------|
| SUPERVISOR    | Cristian Caiza    |
| ENCUESTADOR 1 | Carlos Loor       |
| ENCUESTADOR 2 | Viviana Condo     |
| ENCUESTADOR 3 | Grace Marcial     |

Se realiza el acompañamiento al encuestador Carlos Loor, al conglomerado asignado para el levantamiento, **210150003302** escuchando entrevistas, con el objetivo de comprobar la metodología, una correcta presentación ante el informante y una buena descripción de los objetivos de la operación estadística, así como el levantamiento de información.

En la tarde nos dirigimos al conglomerado **210150901701** para el día, verificando la correcta aplicación de la metodología, así como la correcta ubicación de la vivienda.

Se dio apoyo con el vehículo de coordinación, esta actividad se cumple en este conglomerado hasta cerca de las 20:00 cumpliendo la carga establecida.

- **Martes, 19 de Julio de 2022**

Siendo las **07:00** de la mañana nos dirigimos a verificar los sectores **2100158900104 y 210158900102**, de las encuestadoras Grace Marcial y Viviana Condo, a realizar el acompañamiento y verificación de la metodología de la encuesta, se evidencia un correcto diligenciamiento y ubicación de las viviendas.

En la tarde nos dirigimos al siguiente conglomerado **210158900102** con quienes se realizó el acompañamiento, así como la verificación de viviendas, correcta presentación y aplicación de la metodología.

Se logró avanzar en los sectores con la carga asignada, sin embargo en algunas viviendas no se encontraban los informante, siendo las **19:00** se termina la actividad planificada.

- **Miércoles, 20 de Julio de 2022**

Se inicia la jornada a las 08:00, nos dirigimos hacia Lumbaqui con la encuestadora Grace Marcial al conglomerado **210250000107**, a quien se hace el acompañamiento y de igual manera se revisa la correcta ubicación de viviendas, así como la aplicación de la metodología.

Terminan las actividades cerca de las **19:30**.

- **Jueves, 21 de Julio de 2022**

Siendo las **08:00** se revisa los sectores para completar la viviendas que quedaron pendientes de los 3 encuestadores de esta manera se levantan 4 viviendas que no se encontraba al informante directo, haciéndolas efectivas.

Adicional se pierden 3 viviendas debido a que la vivienda original y las 3 de reemplazo son en el mismo edificio y está desocupado.

Terminan las actividades cerca de las **19:30**.

- **Viernes 22 de julio de 2022**

Iniciamos la jornada siendo las 08:00 a completar las viviendas faltantes.

Se procede a revisar cobertura del equipo, se sale con dirección a Quito a las **13:00** llegando cerca de las **20:00**.

#### **HALLAZGOS Y NOVEDADES ENCONTRADAS**

- Los equipos de campo cumplen con la metodología establecida
- Las directrices de campo estaban claras para el proceso de recolección.
- El personal si cumple con las medidas de bioseguridad.
- La programación de campo si se cumple en base a lo planificado.
- En conglomerados nuevos existen cambios cartográficos y de condición de ocupación.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
- Verificación de ubicación de los compañeros encuestadores en campo y manejo de cartografía correcto.
- Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.
- Re instrucción de personal en campo. ✓

#### CONCLUSIONES

- Se cumplió con los objetivo planificados,
- Se constató el corrector diligenciamiento de todos los equipos de trabajo programados.
- Se encontraron novedades en la revisión de los formularios, en cuanto a omisiones de información. ✓

#### RECOMENACIONES

- Se recomienda que toda directriz al personal de campo sea remitida únicamente a través del responsable zonal, responsable de campo y no personal de crítica.
- Revisar los formularios previos a realizar una entrevista para evitar problemas de impresión como hoja faltantes en el formulario. ✓

| ITINEARIO           | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18-07-2022 ✓ | 22-07-2022 ✓ | 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<br>hh:mm       | 05:00 ✓      | 20:00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Lago Agrio      | 18/07/2022 ✓         | 05:00 ✓       | 18/07/2022 ✓         | 13:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio | 18/07/2022 ✓         | 13:00         | 18/07/2022 ✓         | 20:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio | 19/07/2022 ✓         | 07:00         | 19/07/2022 ✓         | 19:00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio | 20/07/2022 ✓         | 08:00         | 20/07/2022 ✓         | 19:30         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio | 21/07/2022 ✓         | 08:00         | 21/07/2022 ✓         | 19:30         |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio | 22/07/2022 ✓         | 08:00         | 22/07/2022 ✓         | 12:00         |

|           |                        |                    |            |       |            |       |
|-----------|------------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO<br>CONTRATADO | Lago Agrio – Quito | 22/07/2022 | 12:00 | 22/07/2022 | 20:00 |
|-----------|------------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|

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

**Observaciones:**

- Se adjunta copia de la hoja de ruta del conductor.

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/>EDUARDO<br/>PATRICIO<br/>NARANJO FLOR</p> <p><b>NOMBRE:</b> Patricio Naranjo</p> | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/>VERONICA ELIZABETH<br/>CAIZA GUANOCHANGA</p> <p>Verónica Elizabeth Caiza<br/>Responsable de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo a Hogares (E)</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br> <p>Firmado electrónicamente por:<br/>DAVID SANTIAGO<br/>SANCHEZ SORIA</p> <p><b>NOMBRE:</b> David Sánchez<br/><b>DIRECTOR DICA</b></p> | <b>NOTA</b><br><p>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</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

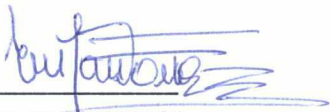
## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 27 de Julio de 2022 ✓  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR ✓  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 18/07/2022 ✓ HASTA: 22/07/2022 ✓  
**DESTINO (CIUDAD):** Nueva Loja - Sucumbios ✓  
**Nº DE SOLICITUD:** 102- CGTPE – DICA - 2022 ✓

### DETALLE DE DOCUMENTOS

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA<br>Nº | DESCRIPCION    | VALOR         | OBSERVACIONES |
|--------------|-----------------------------|----------------|---------------|---------------|
| 18/07/2022 ✓ | 001-001-000058874 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 16,80 ✓       |               |
| 18/07/2022 ✓ | 003-001-000016279 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 14,00 ✓       |               |
| 18/07/2022 ✓ | 001-001-000003875 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 12,00 ✓       |               |
| 19/07/2022 ✓ | 004-001-000031747 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 15,00 ✓       |               |
| 19/07/2022 ✓ | 001-001-000003878 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 12,00 ✓       |               |
| 20/07/2022 ✓ | 001-001-000027237 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 10,00 ✓       |               |
| 20/07/2022 ✓ | 001-001-000000938 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 10,00 ✓       |               |
| 21/07/2022 ✓ | 001-001-000000333 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 15,00 ✓       |               |
| 22/07/2022 ✓ | 003-001-000000012 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 18,00 ✓       |               |
| 22/07/2022 ✓ | 001-001-000058924 ✓         | ALIMENTACIÓN ✓ | 8,63 ✓        |               |
| 22/07/2022 ✓ | 003-001-000007117 ✓         | HOSPEDAJE ✓    | 100,00 ✓      |               |
|              |                             | <b>TOTAL:</b>  | <b>231,43</b> |               |

  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

320.00 ✓  
 96.00 ✓  
 224.00 ✓  
 231.43 ✓  
 327.43

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
102-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
05/07/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR  
CI: 1709065880

**PUESTO QUE OCUPA:**  
SERVIDOR PÚBLICO DE  
APOYO 3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
Nueva Loja – Shushufindi - Sucumbios

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

**FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)**  
18/07/2022

**HORA SALIDA (hh:mm)**  
06:00

**FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)**  
22/07/2022

**HORA LLEGADA (hh:mm)**  
20:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

#### ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO DESEMPLEO Y SUBEMPLEO 2022

Las actividades para ejecutarse en el operativo de campo para la supervisión son las que se detallan a continuación:

- Comprobación de los sectores censales de acuerdo con la muestra asignada.
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Retroalimentar al personal que diariamente se encarga del levantamiento de información de campo.
- Realizar visitas a las viviendas que conforman parte de la muestra, manteniendo re- entrevistas cara a cara.
- Mantener un diálogo técnico con los integrantes de los equipos de campo (encuestadores y supervisores), para solventar las novedades de campo y novedades cartográficas.

| TRANSPORTE                                                               |                      |                           |                      |               |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                                          |                      |                           | FECHA<br>dd-mm- aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm- aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Lago Agrio        | 18/07/2022           | 06:00         | 18/07/2022           | 13:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio   | 18/07/2022           | 13:00         | 18/07/2022           | 19:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio - Shushufindi  | 19/07/2022           | 07:00         | 19/07/2022           | 08:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Shushufindi – Shushufindi | 19/07/2022           | 08:00         | 19/07/2022           | 18:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Shushufindi – Lago Agrio  | 19/07/2022           | 18:00         | 19/07/2022           | 19:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio   | 20/07/2022           | 07:00         | 20/07/2022           | 19:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio - Shushufindi  | 21/07/2022           | 07:00         | 21/07/2022           | 08:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Shushufindi – Shushufindi | 21/07/2022           | 08:00         | 21/07/2022           | 18:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Shushufindi – Lago Agrio  | 21/07/2022           | 18:00         | 21/07/2022           | 19:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Lago Agrio   | 22/07/2022           | 07:00         | 22/07/2022           | 12:00         |
| TERRESTRE                                                                | VEHÍCULO CONTRATADO  | Lago Agrio – Quito        | 22/07/2022           | 12:00         | 22/07/2022           | 19:00         |

**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.**

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                         | TIPO DE CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA: |
| BANCO PICHICHA                                                                                                                                            | AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2204445059     |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                     | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR</b> |  Firmado electrónicamente por:<br><b>BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |
| PATRICIO NARANJO                                                                                                                                          | BLADIMIR LEÓN ROMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                            | Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</b>  | 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.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional |                |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                           | • 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.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| DAVID SÁNCHEZ                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| Director de Cartografía y Operaciones de Campo                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |