

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                       |                           |                |         |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institución:                           | 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 06 2022           | 2362                      | 2354           |         |
| Tipo Documento Respaído                |                                                                   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DIES-2022-0351-M    | 1119           |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                         | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                   | Cuenta Monetaria:     |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                            | Numero Operación      | 0                         |                |         |
| Beneficiario:                          | 0501174775 RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO                          |                       |                           |                |         |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO, PAGO POR VIÁTICOS A SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - MANABÍ, DEL 13 AL 15 DE JUNIO, PARA SUPERVISIÓN NACIONAL, PROYECTO ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 109-CGTPE-DIES-GEPH-2022, SEGÚN MEMO INEC-CGTPE-DIES-2022-0384-M AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2022-1801-M, EABE

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                                                               |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> |
| FECHA:<br>30/06/2022 | Funcionario Responsable                                                                                                                                     | 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      | No. CUR                   |                | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                              | 030 06 2022            | 2362                      |                | 2354         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                              | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                        | CGTPE-DIES-2022-0351-M |                           | 1119           |              |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación              | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0501174775 | RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                                                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/06/2022 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br><br>Funcionario Responsable | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br><br>Director Financiero |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
109- CGTPE-DIES-GEPH-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
16 de junio de 2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
EDWIN PATRICIO RIVAS VILLALBA  
C.I. 0501174775

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas  
El Carmen – Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricio Rivas

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

- De acuerdo con el Plan de Trabajo de Supervisión Nacional/Zonal.

#### ACTIVIDADES:

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

#### Resumen de la Supervisión Nacional

##### Lunes 13 de junio de 2022:

En este día me dirigí a la ciudad de Santo Domingo en transporte terrestre contratado a fin de cumplir con la comisión de servicios encomendada a mi persona.

A mi llegada me traslade a las oficinas del INEC, con el objeto de indicar el motivo de mi presencia en esta ciudad y que es la supervisión de la encuesta ENEMDU.

Posteriormente me contacte con el supervisor Anny Escobar con quien coordinamos la supervisión dirigiéndome a Puerto Limón contactamos con el encuestador Fabio Vargas y se trabajó en el conglomerado 230150043202, se observó 3 entrevistas sin novedades en el levantamiento de la información, en el recorrido de visita a las viviendas se realizó un reemplazo por vivienda en construcción, ya que la estaban remodelando a la vivienda.

Posteriormente me traslade a supervisar el trabajo de la encuestadora Abigail Carrión, se visitó a las viviendas faltantes sin embargo no se tuvo ninguna entrevista ya que los informantes habían pedido ser visitados por la noche y otra a las 16H00, por lo que me traslade a supervisar a la encuestadora Estefanía Navarrete en el conglomerado 230150052603, en el sector de la Delicia cerca de la ciudad de El Carmen, ahí nos encontramos con Roberto Salazar con quien se revisó la cobertura de las viviendas, aquí se realizaron 3 reemplazos por viviendas convertidas en negocios, aquí existió un error de cartografía de los límites provinciales en la actualidad, según instrumentos cartográficos el límite provincial se encuentra a una cuadra de la cartografía 2010, sin embargo realizando el recorrido y la comprobación con el anexo CA-04 se realizó la encuesta según la actualización cartográfica del INEC.

#### **Martes 14 de junio de 2022:**

En esta día hice contacto con el supervisor Anny Escobar, además con Roberto Salazar que también estaba de supervisión zonal, con quienes nos reunimos y coordinamos sobre el avance del trabajo del equipo y de la ayuda logística que realizamos debido a lo distante de cada uno de los conglomerados, por lo que se trabajó en el conglomerado 230154900302 disperso de San Jacinto del Búa con el encuestador Fabio Vargas, se visitaron todas las viviendas originales, sin embargo se tuvo 4 reemplazos quedando el sector con una cobertura de 6 viviendas, los reemplazos fueron por:

- 2 viviendas desaparecidas
- 1 vivienda convertida en negocio, y;
- 1 vivienda nadie en casa

#### **Miércoles 15 de junio de 2022:**

En este día también se prestó asistencia logística y se trabajó con Fabio Vargas en la ciudad de El Carmen en el conglomerado 130450003103, visitamos 4 viviendas de las cuales solo en una de ellas se pudo contactar con los informantes y realizar la encuesta hasta el momento de terminar la comisión, nos indicaron que los informantes llegaban por la tarde ya que trabajaban, se observó la entrevista sin novedad alguna, para posteriormente regresar de la comisión encomendada a la ciudad de Quito.

**Observación:** En la comisión de servicios constaba que el día 14 de junio de 2022, tenía que trasladarme a la ciudad de El Carmen, sin embargo en este día, pernocte en la ciudad de Santo Domingo para trasladarnos el 15 de junio a la ciudad de El Carmen, esto debido a que solo estaba un equipo en esta ciudad y que se trasladaban el 15 a El Carmen, y se apoyó al equipo con el traslado y supervisión, ya que el resto de los integrantes se trasladaron a Manga del Cura con dirección a la ciudad de Buena Fe.

#### **PROBLEMAS DETECTADOS:**

| <b>Generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Problemas o novedades</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica</b>                                                 |
| Por la situación de trabajar con una cartografía desactualizada y de muchos años atrás, existe gran confusión en la identificación de la vivienda seleccionada, ya sea porque se cambió la persona de la vivienda que ocupaba y está en otra aldea, por desaparición o construcción de | En lo posible solicitar trabajar con cartografía actualizada del nuevo censo que se va a realizar próximamente. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| nuevas viviendas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |
| Persona que trabajó y es habitual pero debido a que la semana de referencia no trabajó, además que es habitual y que ocupa más horas de trabajo que la primera ocupación de la semana de referencia se pierde esta información tanto de horas de trabajo como de ingresos que genera esta actividad y adicional que ocupa más horas de trabajo que la ocupación que realizó la semana de referencia. | Se debería realizar las consultas necesarias al organismo de la OIT, para tener claro este registro que se esta perdiendo.                         |
| No se logra realizar encuestas completas debido a los informantes directos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se sugieren hacer pruebas utilizando la vía de la comunicación telefónica a fin de que realice las encuestas a través de esta vía de comunicación. |

### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal supervisado y re instruido de acuerdo a las novedades presentadas y soluciones dadas.
- Re entrevistas realizadas
- Control de cobertura ✓

### CONCLUSIONES:

- Se cumplió con el plan de trabajo establecido para el efecto.
- Se trabajó según la metodología ENEMDU, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos según lo amerite.
- En las entrevistas observadas, se observó que se cumple la metodología impartida.
- La cobertura en los conglomerados no se realiza al 100% de lo planificado, debido a la toma de información de informantes directos mayores de 16 años, teniendo regresar a los conglomerados ya visitados en días anteriores tratando de completar las encuestas.

### RECOMENDACIONES:

- Revisar la metodología de recolección de la información para la segunda ocupación, ya que se está perdiendo esta información de horas de trabajo y de ingresos que genera esta actividad.
- Solicitar a la dirección DIRAD seguir mejorando el sistema de ingreso para que sea más rápido, ya que al pasar de pregunta existe una demora.
- Se recomienda buscar la alternativa de comunicación vía celular para poder completar la información en los hogares que no se los encuentra fácilmente.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|--------|---------|------|
|------------|--------|---------|------|

|                     |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 13-06-2022 | 15-06-2022 | 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       | 06H00      | 17H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

### 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                                                 | Servicio Contratado  | QUITO-SANTO DOMINGO       | 13-06-2022           | 06H00         | 13-06-2022           | 09H00         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | SANTO DOMINGO – EL CARMEN | 15-06-2022           | 08H00         | 15-06-2022           | 08H30         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | EL CARMEN -QUITO          | 15-06-2022           | 14H00         | 15-06-2022           | 17H30         |

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

### OBSERVACIONES

#### ADJUNTO:

- Hoja de control de comisión.
- Hoja de ruta
- Facturas de consumos por la comisión.

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
**EDWIN  
PATRICIO  
RIVAS**

NOMBRE: Patricio Rivas Villalba  
C.I. 0501174775

#### 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

### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:  
**NELSON VLADIMIR  
TIPÁN ESPINOSA**

NOMBRE: Vladimir Tipán

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



Firmado electrónicamente por:  
**ESTEFANIA  
JACQUELINE ENCALADA  
SANDOVAL**

NOMBRE: Estefania Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 16 de junio de 2022 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Patricio Rivas Villalba ✓  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13-06-2022 ✓ HASTA: 15-06-2022 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo – El Carmen ✓  
 Nº DE SOLICITUD: 109– CGTPE-DIES-GEPH–2022 ✓

### DETALLE DE DOCUMENTOS

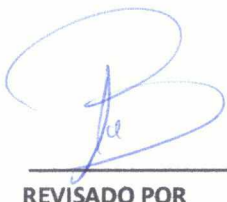
| FECHA           | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR           | OBSERVACIONES |
|-----------------|--------------------------|---------------|-----------------|---------------|
| 13-junio-2022 ✓ | 001-001-000000479 ✓      | ALIMENTOS ✓   | \$5,00 ✓        |               |
| 13-junio-2022 ✓ | 001-001-000000480 ✓      | ALIMENTOS ✓   | \$5,50 ✓        |               |
| 13-junio-2022 ✓ | 214-050-000261506 ✓      | ALIMENTOS ✓   | \$13,50 ✓       |               |
| 14-junio-2022 ✓ | 001-020-000013772 ✓      | HOSPEDAJE ✓   | \$40,00 ✓       |               |
| 14-junio-2022 ✓ | 001-001-000003168 ✓      | ALIMENTOS ✓   | \$12,00 ✓       |               |
| 14-junio-2022 ✓ | 004-001-000001593 ✓      | HOSPEDAJE ✓   | \$40,00 ✓       |               |
| 15-junio-2022 ✓ | 003-001-000000670 ✓      | ALIMENTOS ✓   | \$5,00 ✓        | No renovada   |
|                 |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$121,00</b> | \$ 116.00     |

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.



FIRMA DEL SERVIDOR

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR

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

—  
 48.00  
 112.00  
 116.00  
 —  
 164  
 \$160

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
109 – CGTPE-DIES -GEPH – 2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
10-06-2022

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Patricio Rivas  
CI: 0501174775

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas  
El Carmen - Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|
| 13-06-2022                | 06H00               | 15-06-2022                 | 17H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- PATRICIO RIVAS VILLALBA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | 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                                                 | SERVICIO CONTRATADO  | QUITO – SANTO DOMINGO     | 13-06-2022          | 06H00         | 13-06-2022          | 09H00         |
| TERRESTRE                                                 | SERVICIO CONTRATADO  | SANTO DOMINGO – EL CARMEN | 14-06-2022          | 14H00         | 14-06-2022          | 14H30         |
| TERRESTRE                                                 | SERVICIO CONTRATADO  | EL CARMEN – SANTO DOMINGO | 15-06-2022          | 14H00         | 15-06-2022          | 17H00         |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE DEL BANCO: <b>MUTUALISTA PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                         | TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA: <b>40268869</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 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                          |                                | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>EDWIN<br/>PATRICIO<br/>RIVAS</b>                                                                |                                |  Firmado electrónicamente por:<br><b>NELSON VLADIMIR<br/>TIPAN ESPINOSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Patricio Rivas                                                                                                                                                                          |                                | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Vladimir Tipán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                 |                                | <p>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.</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> |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</b>                                             |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Estefanía Encalada                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |