

# 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                                                              | 031 05 2022                                 | 1829                                                         | 1829           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 9:4            |
| 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 ESTADISTICA Y CENSOS          |                                             |                                                              |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | CG | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1043 No Entrada: 9380

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>31/05/2022 | SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable                           | EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<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                          | 031 05 2022                                                  |  |             | No. CUR        | 1829 |  |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                              |                                            |                                                              |  |             | No. Original   | 1829 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              |                                            | No.                                                          |  |             | No. Expediente |      |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  |                                            | 6                                                            |  |             | 914            |      |  |
| 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 APROBACION                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                                                      |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/05/2022 | <br><small>Formulario de Registro de Gastos</small><br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br><br><small>Funcionario Responsable</small> | <br><small>Formulario de Registro de Gastos</small><br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br><br><small>Director Financiero</small> |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                               |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>070 – CGTPE-DIES -GEPH – 2022 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>25 -05-2022                                                                 |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                        |                                                                                                               |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Erazo Rodriguez Karol Anabel<br>C.I. 1723438956                      | PUESTO QUE OCUPA: SP1                                                                                         |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY                                                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS - DIES |

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

William Villavicencio, Damian Rivadeneira, Karol Erazo, José Bastidas, Estefanía Encalada, Milton Díaz

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivos Generales

Conocer los procesos y procedimientos ejecutados por las coordinaciones zonales en cada uno de los procesos de levantamiento de información.

#### Objetivos Específicos

- Socializar las acciones necesarias con el equipo técnico zonal a fin de garantizar la adecuada implementación de la codificación automática de rama y grupo de ocupación en el formulario de la ENEMDU.
- Supervisar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Determinar las mejoras requeridas para el operativo de campo en lo que resta del 2022.

#### Descripción de las actividades desarrolladas en el taller

1. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta
2. Verificar la correcta implementación de los procesos de mejora
3. Verificar la adecuada implementación de la codificación asistida de la rama y grupo de ocupación en la ENEMDU.
4. Verificar la adecuada implementación de la automatización de las bases matching

Conforme las actividades planificadas en el plan de trabajo, a continuación se detallan la agenda cumplida el 19 y 20 de mayo.

**Jueves, 19 de mayo de 2022.**

**9:30 - 09:45:** Bienvenida - Presentación del objetivo del taller

**9:45 – 11:30**

- Organización general del operativo campo y procesamiento
- Procedimiento en la Revisión de muestra
- Planificación de operativo
- Control de Cobertura
- Presentación Cobertura Enemdu DISUR
- Presentación de indicadores de calidad - Procesamiento

- Validación Enemdu SIPE
- Socialización de procesos de control de calidad – Enemdu

#### **11:30 – 12:30**

- Recorrido ENEMDU: Procesos en oficina Organización, Planificación y Programación de Campo.
- Controles ENEMDU SIPE y Validación
- Controles de Crítica - Codificación
- Controles de Calidad

#### **12:30 – 14:00 : Almuerzo**

#### **14:00 – 15:00**

- Plenaria revisión de procesos DISUR CZ65
- Operativo de Campo Crítica y codificación
- Validación Aspectos Administrativos Financieros
- Contratación de personal
- Proceso para contratación de vehículos

#### **15:00 – 16:45: Revisión Marco Conceptual ENEMDU**

#### **Viernes, 20 de mayo de 2022**

#### **09:00 a 10:30**

- Estado de compromisos adquiridos Taller ENEMDU (Centro/DICA)
- Propuesta módulo de re entrevista - Rol Supervisor

#### **10:30 a 12:30**

- KOBO - Control de Cobertura / Gestión
- KOBO - Conexiones necesarias, Instalación
- Ejercicio KOBO

#### **12:30 a 14:00 : Almuerzos**

#### **14:00 a 15:30**

- Matching - Bases longitudinales
- Propuesta de videos de inducción cartográfica
- Conclusiones, acuerdos y cierre

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- El personal de campo debe indicar al informante que será visitado por censistas a partir del mes de noviembre "8vo Censo de población, 7mo de vivienda y 1ro de comunidades".
- Elaborar propuesta de formulario optimizado para el mes de noviembre y diciembre, con secciones de mercado laboral.
- Planificar la inclusión de secciones; Uso de tiempo, información ambiental y otras secciones para los meses de julio hasta octubre.
- Elaborar la agenda de calidad considerando la incorporación del módulo de re-entrevistas
- En zonales se deberá efectuar las réplicas del visualizador de calidad.
- Presentar manual reducido que considere las reglas del supervisor y casos especiales.
- Revisar las variables del bono de desarrollo humano, casos de menos de \$50 deberán contar con una observación.
- Elaborar el cronograma de migración de procesos de validación a R.
- Actualizar y compartir el manual de validación Matching.

- Implementación del Qgis para elaboración de la programación de recolección mensual.
- Centro y Litoral deben mejorar la gestión con autoridades para el acompañamiento policial.
- Efectuar capacitación de cartografía 30, 31 de mayo y 1 de junio.
- Efectuar capacitación de codificación para el 2 y 3 de junio.
- Capacitar al personal en el sistema Kobo de gestión de supervisión.
- Implementar sistema Kobo gestión de supervisión a partir del 2 de junio.
- Efectuar reconocimiento al mejor supervisor y encuestador en la Coordinación Zonal litoral el 6 y 7 de junio.
- Coordinación zonal Centro y DICA automatización de procesos Matching.
- Homologar criterios de absorción de viviendas.
- Generar el reporte de viviendas con novedad en paneles de seguimiento.
- Edición de videos de ubicación de viviendas.
- Elaborar el índice del documento de agenda de calidad.
- Presentar el informe de justificación de conectividad en las encuestas a hogares.
- Presentar resultados de la codificación automática.
- Para los casos de verificación de personal encuestador que se realice por llamada telefónica, las oficinas técnicas deberán contar con una extensión directa a la Encuesta ENEMDU.
- Actualizar en la página web, sección verificación de encuestadores, la nómina de todo el personal de ENEMDU técnico y operativo.

#### CONCLUSIONES:

- Se cumplió con la programación establecida para la supervisión en la Coordinación Zonal Sur.
- Conjuntamente se trabajará en una **Agenda de Calidad** a fin de **simplificar, estandarizar y automatizar** los procesos de validación entre Coordinaciones Zonales.
- Las Coordinaciones Zonales deben aportar y seguir las directrices dictaminadas en los talleres en un tiempo prudente, bajo la supervisión de la DIES.

#### RECOMENDACIONES:

- Tomar los correctivos necesarios en los errores cometidos para que la calidad de la información levantada sea la mejor posible.
- Acatar los compromisos y directrices que se dispusieron en el taller de la Coordinación Zonal Sur.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 19-05-2022 | 20-05-2022 | 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       | 04H30      | 19H30      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### 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 |
| AEREO                                                     | AEREO                | QUITO – CUENCA | 19-05-2022           | 06H06         | 19-05-2022           | 07H01         |
| AEREO                                                     | AEREO                | CUENCA – QUITO | 20-05-2022           | 17H26         | 20-05-2022           | 18H17         |

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

#### OBSERVACIONES

- Se adjunta hoja de comisión de control de servicios institucionales / pasajes aéreos

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br> <small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>KAROL ANABEL<br/>ERAZO<br/>RODRIGUEZ</b><br><br><b>NOMBRE: Karol Anabel Erazo Rodriguez</b><br><b>C.I. 1723438956</b> | <b>NOTA</b><br>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><br> <small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>NELSON VLADIMIR<br/>TIPAN ESPINOSA</b>                                                   | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br> <small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</b>                                                                                                                                                                |
| <b>NOMBRE: Vladimir Tipán</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NOMBRE: Estefania Encalada Sandoval</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 25 de MAYO de 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Karol Anabel Erazo Rodríguez  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19-05-2022 HASTA: 20-05-2022  
 DESTINO (CIUDAD): Cuenca  
 Nº DE SOLICITUD: 070- CGTPE-DIES-GEPH-2022

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR          | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|---------------|----------------|---------------|
| 19-mayo-2022 | 001-001-000007427        | ALIMENTACIÓN  | \$7.40         |               |
| 19-mayo-2022 | 001-002-000000463        | ALIMENTACIÓN  | \$12.10        |               |
| 19-mayo-2022 | 001-002-000000482        | ALIMENTACIÓN  | \$9.20         |               |
| 20-mayo-2022 | 001-050-000001058        | ALIMENTACIÓN  | \$10.35        |               |
| 20-mayo-2022 | 001-001-0028114          | HOSPEDAJE     | \$30.00        |               |
|              |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$69.05</b> |               |

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.



Firmado electrónicamente por:  
 KAROL ANABEL  
 ERAZO  
 RODRIGUEZ

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

80.00  
 24.00  
 56.00  
 69.05  
 —

93.05



|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |  <b>INEC</b><br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>070 – CGTPE-DIES -GEPH – 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>04-05-2022                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |               |
| SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>KAROL ERAZO<br>CI: 1723438956                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 1                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                 | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                      |               |
| 19-05-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 05H00                               | 20-05-2022                                                                                                                                                  | 18H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estefanía Encalada</li> <li>• Damián Rivadeneira</li> <li>• William Villavicencio</li> <li>• Karol Erazo</li> <li>• Milton Díaz</li> <li>• José Bastidas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta</li> <li>2. Verificar la correcta implementación de los procesos de mejora</li> <li>3. Verificar la adecuada implementación de la codificación asistida de la rama y grupo de ocupación en la ENEMDU.</li> <li>4. Verificar la adecuada implementación de la automatización de las bases matching</li> </ol> |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| 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 |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AÉREO                               | QUITO – CUENCA                                                                                                                                              | 19-05-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06H00                     | 19-05-2022           | 07H00         |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AÉREO                               | CUENCA - QUITO                                                                                                                                              | 20-05-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16H00                     | 20-05-2022           | 17H00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | TIPO DE CUENTA: AHORROS                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. DE CUENTA: 1053507010 |                      |               |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                      |               |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>KAROL ANABEL ERAZO RODRIGUEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                             |  Firmado electrónicamente por:<br><b>NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Karol Anabel Erazo Rodríguez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Vladimir Tipán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                             | 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. <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> 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. |                           |                      |               |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Estefanía Encalada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      |               |

