

**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	01   011   2022	6741	6741	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2943	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1456 No Entrada: 10695

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/11/2022	_____ 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	01 011 2022	6741	6741		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2943		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 01/11/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19-10-2022

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Marisol Elizabeth Carrasco Sumba  
1711835833

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PASTAZA/TUNGURAHUA

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

GESTION DE ESTADÍSTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marisol Carrasco

**Objetivo:**

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas.

**ACTIVIDADES A CUMPLIR:**

- Acompañar a un equipo de trabajo durante toda la primera jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

**Martes 11 de octubre de 2022**

En este día se llega hasta la ciudad del Puyo a las 12:00 am, en donde nos pusimos en contacto con la supervisor del equipo dos conformado por:

	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	NUÑEZ MIRANDA MARCELO ESTUARDO
ENCUESTADOR 1	RODRIGUEZ AGUILAR IVON DE LAS MERCEDES
ENCUESTADOR 2	ZAMBRANO FERNÁNDEZ RUTH LORIN

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
ANTROPOMETRISTA	MALÁN SAYAGO KATHERINE ROCIO

Nos dirigimos hasta el conglomerado 160150006001, en la vivienda de la señora Paulina Santana, existió un menor de cinco años en donde la antropometrista le realizó las prueba de hemoglobina y el resultado fue de 9.10 le indico que el menor tiene anemia es necesario que le de comer al menor crema de brócoli con hígado de pollo y gotas de limón.

En la vivienda 6 del señor Fredy Rodas, se cambió de vivienda y los nuevos habitantes no tienen menores de 5 años.

Una vez concluida la jornada el resultado del conglomerado es el siguiente:

ORDEN	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA
2	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA
3	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA
4	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	OMPLETA
5	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA
6	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	SIN MENORES DE CINCO AÑOS
7	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA
8	PASTAZA	PASTAZA	PUYO	160150006001	002	007	COMPLETA

**Miercoles 12 de octubre de 2022**

En este día nos dirigimos, hasta Santa Clara en donde trabajamos el conglomerado 160350000301.

En donde nos dirigimos a la vivienda 1 de la señora Marcia Visum, quien nos supo manifestar que no existen niños menores de 5 años, sus nietos pasan el día ahí y en la noche se van a la casa de su hija, por lo que estos no son miembros de este hogar.

En la vivienda del señor Eduardo Vargas, su esposa Shasmin Chichande, tiene cáncer al cerebro por lo que se le dificulta darnos información de sus hijos.

En la vivienda 8 viven 5 personas la Informante Aida Tapuy, no se pudo realizar las pruebas de hemoglobina al segundo niño ya que este se encontraba en la escuela por lo que era necesario regresar en horas de la tarde.

En la vivienda 5 del señor Jesús Mantilla se encuentra desocupada, ya que él se fue a vivir al puyo.

Este conglomerado se cerró con 6 viviendas:

ORDEN	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	001	SIN MENORES DE 5 AÑOS
2	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	002	COMPLETA
3	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	COMPLETA
4	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	COMPLETA
5	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	DESOCUPADA
6	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	COMPLETA
7	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	COMPLETA
8	PASTAZA	SANTA CLARA	SANTA CLARA	160350000301	001	003	COMPLETA

Jueves 13 de octubre de 2022

En este día madrugamos a las cinco de la mañana con la finalidad de dirigirnos hasta Simón Bolívar al conglomerado 160162900901 a la comunidad de Yampis, en donde se contrató 2 acémilas, para que lleven los equipos antropométricos hasta la comunidad de yapinza, la misma que se encontraba a 4 horas de camino, lamentablemente no ingresaban los vehículos por lo que fue necesario caminar con un guía hasta la comunidad al llegar a la misma nos encontramos con la novedad que la vivienda 7 del señor Angel Yampis profesor no contaba con niños menores de 5 años ya su nieta cumplió 5 años hace 2 meses y en la vivienda de Maíco Yampis había salido el día anterior hasta el Puyo, ya que tenía que asistir a un curso y en su vivienda no se encontró a nadie, llegando a la comunidad de Yampis a las 17:30

ORDEN	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	023	COMPLETA
2	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	023	COMPLETA
3	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	023	COMPLETA

4	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	023	COMPLETA
5	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	024	COMPLETA
6	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	024	SIN MENORES DE 5 AÑOS
7	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	024	NADIE EN CASA
8	PASTAZA	PASTAZA	SIMÓN BOLÍVAR	160162900901	999	024	COMPLETA

**Viernes 14 de octubre de 2022**

En este día nos dirigimos hasta Diez de Agosto con la finalidad de recuperar unas viviendas faltantes, luego nos dirigimos hasta la Shell al conglomerado 160252000801 a realizar la recuperación de información y se verificó las viviendas sin menores de cinco años.

ORDEN	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	001	SIN MENORES DE 5 AÑOS
2	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	001	SIN MENORES DE 5 AÑOS
3	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	001	COMPLETA
4	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	001	COMPLETA
5	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	001	COMPLETA
6	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	002	COMPLETA
7	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	004	SIN MENORES DE 5 AÑOS
8	PASTAZA	MERA	SHELL	160252000801	002	004	COMPLETA

Una vez concluida nos dirigimos hasta el cantón de SAN PEDRO DE PELILEO en donde se trabajó el conglomerado 180750001101.

**Sabado 15 de octubre de 2022**

En este día se visitamos las viviendas faltantes del conglomerado 180750001101

ORDEN	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	180750001101	003	001	COMPLETA

2	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	001	001	COMPLETA
3	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	001	001	COMPLETA
4	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	001	001	COMPLETA
5	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	001	001	COMPLETA
6	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	002	002	COMPLETA
7	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	002	004	COMPLETA
8	TUNGURAHUA	SAN PEDRO DE PELILEO	PELILEO	160252000801	003	004	COMPLETA

#### NOVEDADES ENCONTRADAS

- En la mayoría de los conglomerados nos encontramos con alguna novedad cartográfica.
- La mayoría de los carnets no cuenta con las fechas del control del niño sano así como también con los puntos de crecimiento.
- La antropometrista da sugerencias de cómo tratar la anemia.
- Realiza la limpieza del hemoglobímetro con un papel adsorbente y un palillo de helados.
- El sistema en algunos casos causa inconvenientes ya que este se queda en blanco.
- Los enlistadores no realizan las preguntas correctas como si comen y duermen los miembros del hogar para saber exactamente si existen niños menores de edad miembros de ese hogar.
- En ocasiones los encuestadores inducen las respuestas a los informantes.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.

#### CONCLUSIONES

- Se realizó la toma de la información en las tablets.
- Realizar el acompañamiento a los encuestadores nos permiten detectar los errores cometidos y solventarlos en ese momento.

- Se realizaron las pruebas de agua en los hogares seleccionados.
- Se verifico las novedades cartográficas encontradas.

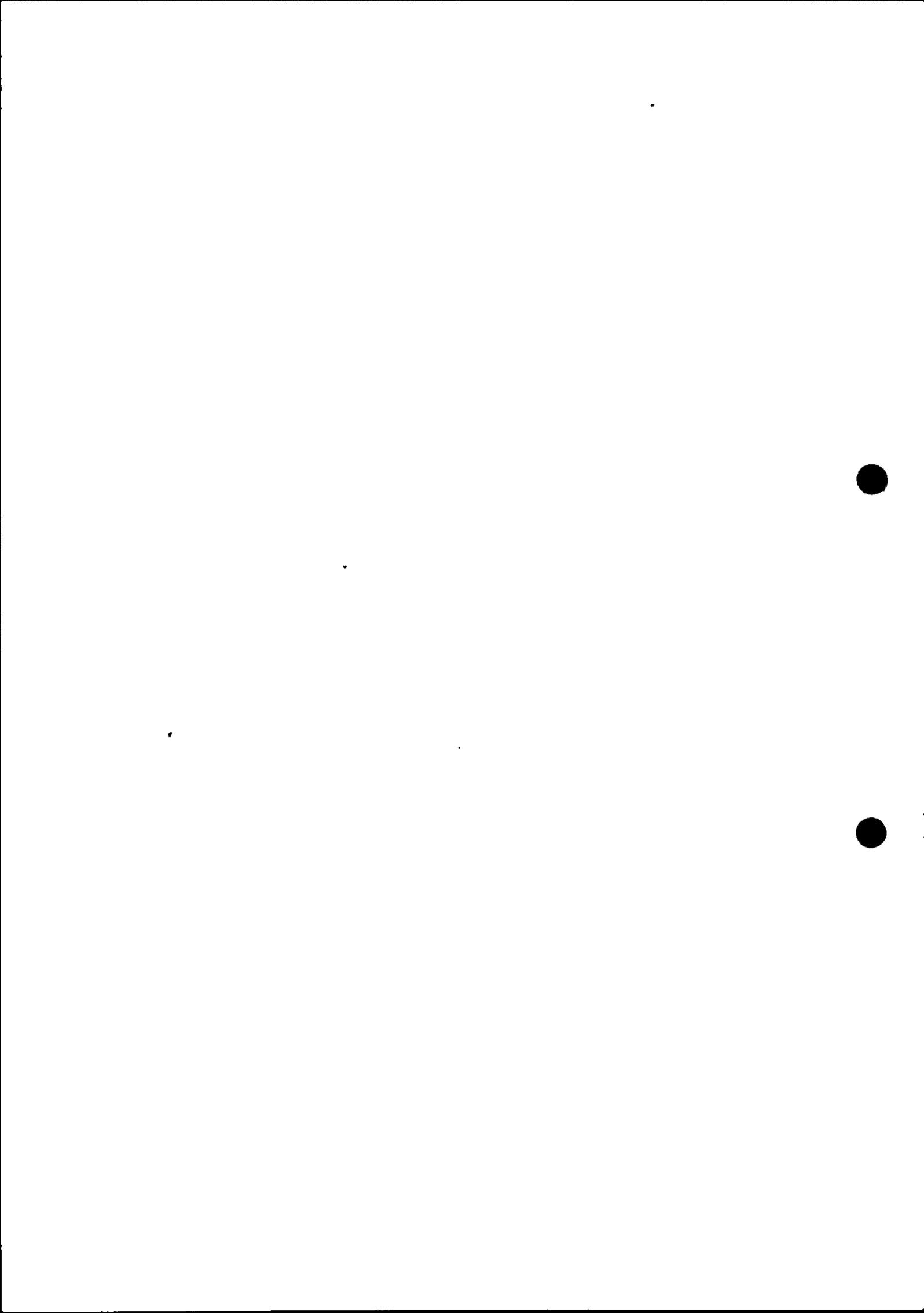
#### RECOMENDACIONES

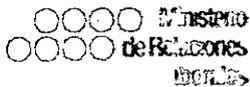
- Los antropometristas deben limpiar los equipos con la finalidad que estos estén limpios para la toma de muestras en la siguiente vivienda.
- Los antropometristas no deben recomendar que dar de comer a los niños que presentan anemia.
- Los hemoglobímetro deben ser limpiados con los clean que se les doto a cada zonal y esto lo deben realizar cada 200 muestras y cuidar de los equipos para una mejor medición de la hemoglobina.
- Los encuestadores deben contar con formularios en blanco ya que en ocasiones falla el sistema y es necesario coger la información en físico de la vivienda.
- Se debe contar con otro equipo antropométrico ya que en algunas viviendas coincide que se debe realizar las pruebas en ese mismo momento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	11-10-2022	15-10-2022	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 hh:mm	07:00	18:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	QUITO – PASTAZA	11-10-2022	07H00	11-10-2022	12H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PASTAZA-TUNGURAHUA	14-10-2022	10H00	14-10-2022	18H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TUNGURAHUA - QUITO	15-10-2022	15H30	15-10-2022	18H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se adjunta Hojas de control de Comisión de Servicios. Detalle de facturas.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA</p> <p>Marisol Carrasco Sumba</p>			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>
Vladimir Tipán	Estefanía Encalada





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
03-10-2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Marisol Elizabeth Carrasco Sumba  
Ci:1711835833

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Pastaza  
Tungurahua

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11-10-2022

07H00

15-10-2022

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARISOL CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a los equipos de trabajo en campo.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO - PASTAZA/TUNGURAHUA	11-10-2022	07H00	11-10-2022	12H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	PASTAZA/TUNGURAHUA - QUITO	15-10-2022	15H00	15-10-2022	20H00

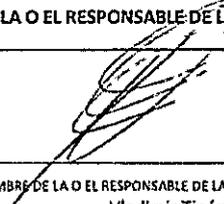
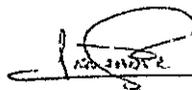
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 401010058023

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada	

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de Agosto del 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 11/10/2022 HASTA: 15/10/2022  
 DESTINO (CIUDAD): PASTAZA/TUNGURAHUA  
 Nº DE SOLICITUD: 223-CGTPE-DIES-GEPH-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/10/2022	0034024	Alimentación	✓ \$11,60	
11/10/2022	0122897	Alimentación	✓ \$10,00	
12/10/2022	0000265	Alimentación	✓ \$19,25	
12/10/2022	00001226	Alimentación	✓ \$12,50	
14/10/2022	0002077	Alimentación	✓ \$4,00	
14/10/2022	000199	Alimentación	✓ \$10,00	
14/10/2022	00001	Alimentación	✓ \$10,00	
14/10/2022	0000307	Alimentación	✓ \$10,00	
12/10/2022	00000131	Alimentación	✓ \$7,28	
12/10/2022	00148474	Alimentación	✓ \$5,76	
14/10/2022	00001696	Alimentación	✓ \$5,40	
14/10/2022	0001549	Hospedaje	✓ \$105,00	
15/10/2022	0000502	Hospedaje	✓ \$35,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$245,79</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.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 320,00  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96,00  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224,00  
 GASTOS JUSTIFICADOS 245,79



REVISADO POR

Xavier  
Guananga.





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
03-10-2022

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Marisol Elizabeth Carrasco Sumba  
CI:1711835833

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Pastaza  
Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
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)
11-10-2022	07H00	15-10-2022	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARISOL CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a los equipos de trabajo en campo.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO - PASTAZA/TUNGURAHUA	11-10-2022	07H00	11-10-2022	12H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	PASTAZA/TUNGURAHUA - QUITO	15-10-2022	15H00	15-10-2022	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

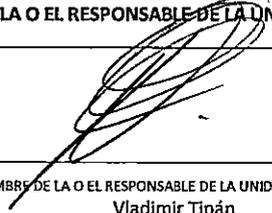
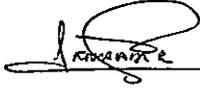
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 401010058023

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



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada	

