

## 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                                                 | 016 08 2023               |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                              |                                                                   |                           |                | 15237   | 15237        |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              | No.                                                               |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                                 |                           | 6959           |         |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                                              | OTROS GASTOS                                                      |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:                                            | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS         |                                                              | Numero Operación                                                  |                           | 0              |         |              |
| Beneficiario:                          | 1768038270001  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS                   |                                                                   |                           |                |         |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55 | 00 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 400.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 400.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00   |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 400.00 |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1983 No Entrada: 12629

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>GABRIELA BERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANO |
| FECHA:<br>16/08/2023 | 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 |                                                              | 016                                         | 08                        | 2023                                                              | 15237          | 15237        |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                              | Clase Documento                             |                           |                                                                   | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           |                                                                   | 6959           |              |
| Clase de Registro:                     |      | REGULARIZACIÓN                                               | Clase de Gasto:                             |                           | OTROS GASTOS                                                      | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |      |                                                              | Cuenta Monetaria:                           |                           | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                |              |
| Comprobante                            |      | GASTOS                                                       | Numero Operación                            |                           | 0                                                                 |                |              |
| Beneficiario:                          |      | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS     |                                             |                           |                                                                   |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                       |
| APROBADO             | <br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANO |
| FECHA:<br>16/08/2023 | Funcionario Responsable                                                                                                         | Director Financiero                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                 |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                      |               |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>136-CGTPE-DIES-GEPH-2023                                                                                                                                                  |                       |              | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br>01-08-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO<br>C.I. 0201623071                                                                                                                                                                        |                       |              | PUESTO<br>Chofer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION<br>MACAS-MORONA SANTIAGO                                                                                                                                                                                                 |                       |              | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br>Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Fabián Quinatoa, Vladimir Tipan, David Cuical, Guillermo Feijoo                                                                                                                                                       |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                              |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| ACTIVIDADES:<br>Movilizar al personal que trabajaran en la prueba piloto de metodología e instrumentos de la ENIGHUR                                                                                                                                       |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | SALIDA       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LLEGADA       |                      |               |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                           |                       | 25-07-2023   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30-07-2023    |                      |               |
| HORA hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | 04:00        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 19:00         |                      |               |
| NOTA<br>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                      |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                       |                       |              | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | LLEGADA              |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Quito- Macas | 25-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 04:00         | 25-07-2023           | 12:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Macas | 25-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12:00         | 25-07-2023           | 20:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Macas | 26-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07:00         | 26-07-2023           | 21:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Macas | 27-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 08:00         | 27-07-2023           | 20:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Macas | 28-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 08:00         | 28-07-2023           | 20:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Macas | 29-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 08:00         | 29-07-2023           | 18:00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                  | Vehículo INEC         | Macas- Quito | 30-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07:30         | 30-07-2023           | 19:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de peajes y facturas para su reposición.                                                                                                                                                             |                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO<br><br> Firmado electrónicamente por<br>FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA<br><br>Fabián Vinicio Quinatoa Peña                             |                       |              | NOTA<br>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |               |                      |               |

| FIRMAS DE APROBACION                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</p> | <p>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>MARITZA YOLANDA<br/>JUMBO OVIEDO</p> |
| <p>NOMBRE: ESTEFANIA ENCALADA<br/>DIRECTORA DE ESTADISTICAS<br/>SOCIODEMOGRAFICAS</p>                                                                                                                       | <p>NOMBRE: Maritza Jumbo<br/>Directora Administrativa</p>                                                                                                                                   |



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 31/07/2023  
NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña  
DESDE: 25/07/2023 HASTA: 30/07/2023  
QUITO-MACAS-QUITO  
136-CGTPE-DIES-GEPH -2023

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION  | VALOR     | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------|-----------|---------------|
| 25/07/2023 | 20921                    | ALIMENTACIÓN | 7.50      |               |
| 25/07/2023 | 513                      | ALIMENTACIÓN | 5.00      |               |
| 25/07/2023 | 1029                     | ALIMENTACIÓN | 12.00     |               |
| 26/07/2023 | 813                      | ALIMENTACIÓN | 12.50     |               |
| 26/07/2023 | 516                      | ALIMENTACIÓN | 6.00      |               |
| 27/07/2023 | 527                      | ALIMENTACIÓN | 6.00      |               |
| 27/07/2023 | 255                      | ALIMENTACIÓN | 10.00     |               |
| 27/07/2023 | 467                      | ALIMENTACIÓN | 18.50     |               |
| 28/07/2023 | 839                      | ALIMENTACION | 8.00      |               |
| 28/07/2023 | 550                      | ALIMENTACIÓN | 18.00     |               |
| 28/07/2023 | 371                      | ALIMENTACIÓN | 8.00      |               |
| 29/07/2023 | 847                      | ALIMENTACIÓN | 10.00     |               |
| 29/07/2023 | 385                      | ALIMENTACIÓN | 7.00      |               |
| 30/07/2023 | 12343                    | ALIMENTACIÓN | 5.00      |               |
| 30/07/2023 | 126                      | HOSPEDAJE    | 175       |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          |              |           |               |
|            |                          | TOTAL        | \$ 308.50 |               |

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

*Confidential*

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

400,00

120.00

280,00

308, 50

428,50

REVISADO POR

ERIKM BRANO

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>136 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023                                                                                                                                                                                                                             |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>11/07/2023                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| 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>FABIAN QUINATOA<br>CI: 0201623071                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MACAS – MORONA SANTIAGO                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA SALIDA<br>(hh:mm)              | FECHA LLEGADA<br>(dd-mm-aaaa)                                                                                        | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| 25/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 06H00                               | 30/07/2023                                                                                                           | 19H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>TIPÁN VLADIMIR</li> <li>CUICAL DAVID</li> <li>FEIJOO GUILLERMO</li> <li>QUINATOA FABIAN</li> </ul>                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ol style="list-style-type: none"> <li>Movilización y traslado del personal que trabajarán en la prueba piloto de metodología e instrumentos de la ENIGHUR.</li> <li>Apoyar en las actividades de movilización que se requieran para la ejecución del levantamiento de información.</li> </ol> |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL              | Quito – Macas                                                                                                        | 25/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 06H00         | 25/07/2023          | 13H00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL              | Macas- Quito                                                                                                         | 30/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12H00         | 30/07/2023          | 19H00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | TIPO DE CUENTA: AHORROS                                                                                              | No. DE CUENTA: 5487036800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                     |               |
| 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<br>FABIAN QUINATOA<br>CI: 0201623071                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ESTEFANÍA ENCALADA<br>DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| 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 insubistentes</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. |               |                     |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>MGS. MARITZA YOLANDA JUMBO<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |