

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	015 05 2023	12298	12298
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	5827
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	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1631 No Entrada: 11594

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>FECHA: 15/05/2023</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Sistema Pyme Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Sistema Pyme Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> </div> </div> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Director Financiero</p>

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			015	05	2023
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		5827
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:
APROBADO	<p>FECHA: 15/05/2023</p> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>  <p>Sylvia Johanna MARTINEZ VARGAS</p>	<p>APROBADO</p> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>  <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
032-CGTPE-DIES-GEPH-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/04/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Segarra Rojas Ángel David
CI: 1720176021

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Baños Ambato Pelileo

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

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Segarra Rojas Ángel David

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

Actividades:

Jueves 20 de abril 2023

- La comisión inicia a las 07:00 de la mañana con el traslado desde la ciudad de Quito hacia el cantón Baños, provincia de Tungurahua llegando a las 10:30 am.
- Nos pusimos en contacto con el siguiente equipo:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	JIMENA GUERRERO
ENCUESTADOR	PATRICIO CAJAS
ENCUESTADOR	MARIBEL MEDIAVILLA
ENCUESTADOR	LUPE PAUCAR

- Se realiza el acompañamiento a Patricio Cajas y de primera instancia se realiza la verificación del encuestador en el sistema (Verificación de Encuestador), el cual se comprueba que no consta en la base de datos de la Institución ya que el día anterior hubo una llamada desde la ciudad del Puyo donde se requería validar la información del encuestador.
- Se trabaja el siguiente conglomerado 180250000801 con el encuestador Patricio Cajas, se revisa las novedades cartográficas y se autoriza a coger el reemplazo ya que se observa que una vivienda original está en construcción al igual que el vecino nos informó que la dueña solo viene a ver la obra de vez en cuando siendo aproximadamente las 14:00 se tiene 5 viviendas efectivas y 2 citas para la tarde, cerrando la carpeta con 7 efectivas.

- Nos trasladamos a la zona 002 sector 004 donde trabajamos el siguiente conglomerado 180250000904, de igual manera en el cantón Baños se realiza el acompañamiento a la encuestadora Maribel Mediavilla, donde se puede confirmar que la encuestadora realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta y usan los instrumentos entregados por PC, como es la cartilla y carta de presentación.
- Terminada la jornada laboral nos reunimos con todo el equipo para validar el funcionamiento de las tablets el cual se nos informa que no hay mayor novedad, el funcionamiento del botón aleatorio para la sección 5 funciona correctamente, la durabilidad de la batería es bueno.

CONGLOMERADO 180250000801						
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	ZONA	SECTOR	COBERTURA	OBSERVACION
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA
18	002	50	005	002	1	EFFECTIVA

CONGLOMERADO 180250000904						
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	ZONA	SECTOR	COBERTURA	OBSERVACION
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA
18	002	50	002	004	1	EFFECTIVA

Viernes 21 de abril 2023

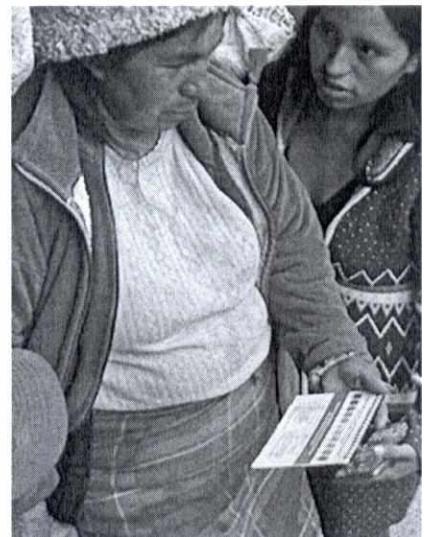
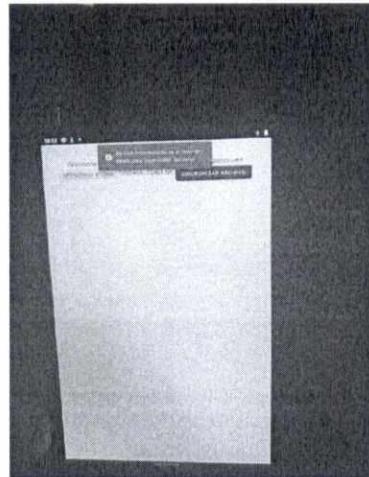
- La jornada laboral empieza a las 8:00 am con el traslado de la ciudad de Baños hacia el cantón Pelileo.
- Nos contactamos con el siguiente equipo.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	EDILMA PONCE
ENCUESTADOR	NELLY ROJANO
ENCUESTADOR	CRISTIAN CALDERON
ENCUESTADOR	ELIZABETH ESCOBAR

- Se realiza el acompañamiento al encuestador Cristian Calderón y nos dirigimos a la parroquia de Bolívar (Huambalito) donde se trabaja el siguiente conglomerado 180752900101.
- Se observa que el encuestador realiza su trabajo con todos los insumos otorgados por la zonal como es la cartilla para la calificación de la secc. 5 Servicios Públicos, al igual que el correcto manejo de la Tablet.
- Se le pide al encuestador que nos sincronice las boletas ya terminadas y revisadas para poder examinar y colocar alguna observación en el caso de que lo hubiera, tiene conocimiento de como generar el archivo para supervisión nacional se lo ha socializado desde la zonal.
- Siendo las 14:00 pm se cierra el conglomerado con 7 viviendas efectivas, y una vivienda pendiente de levantar la información de la sección 5 (Calidad de los Servicios Públicos). Se detalla a continuación el conglomerado trabajado.

CONGLOMERADO 180752900101							
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	ZONA	SECTOR	COBERTURA	OBSERVACION	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	
18	007	52	999	002	1	EFFECTIVA	

- Siendo las 15:00 nos comunicamos con la supervisora Jimena y nos dirigimos donde se encuentra el encuestador sector disperso ubicado en el cantón Pelileo (Chiquicha), donde vamos a dar el apoyo para que se pueda movilizar ya que las viviendas se encuentran distantes una de otra.
- Al pedir que nos sincronice las boletas terminadas y revisadas no se pudo lograr ya que desconocía de como hacerlo, en ese instante me comunique con Ronaldo Batalla quien es la persona encargada del sistema para que me explicara de como se debe proceder, una vez solventado las dudas se le reunió al equipo para explicarles de como se debe generar el archivo para Supervisión Nacional siendo las 20:30 damos por finalizada la jornada laboral.
-



Sábado 22 de abril 2023:

- Se inicia a las 8:00 de la mañana con el traslado desde la ciudad de Baños hacia el cantón Ambato para realizar el acompañamiento a los equipos que se encuentran trabajando en los sectores asignados para el levantamiento de la información.
- Siendo las 9:30 am nos dirigimos al sector donde se encuentra trabajando el siguiente equipo:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	JOSE URBINA
ENCUESTADOR	ELIZABETH PEREZ
ENCUESTADOR	JAQUELINE ALBAN
ENCUESTADOR	FABRICIO CARDENAS

- Se realiza el acompañamiento a la encuestadora Elizabeth Pérez donde se evidencia que se realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta y en caso de dudas se repregunta al informe para poder tener un levantamiento de calidad.
- De primera instancia se pregunta al supervisor sobre el funcionamiento de las tablets a nivel de equipo el cual nos indica que no habido mayor inconveniente con el uso del aplicativo, a partir del 3er periodo se ha vuelto un poco lenta debido al almacenamiento de la información.
- Se instruyo al equipo con el manejo adecuado de como generar el archivo para la supervisión nacional ya que no tenían conocimiento pleno del cómo hacerlo.
- Siendo las 16:00 y con la autorización de la responsable zonal el equipo procede a retirarse ya que tenían la carga cumplida cerrando el conglomerado con 7 viviendas efectivas.

CONGLOMERADO 180150019401						
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	ZONA	SECTOR	COBERTURA	OBSERVACION
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA
18	001	50	033	007	1	EFFECTIVA

Domingo 23 de abril 2023:

- Se inició las actividades a las 9:00 am en la ciudad de Ambato y se realizó la verificación de las novedades cartográficas resultado de los días anteriores del 4to periodo.
- Al ser el penúltimo día del operativo el equipo tiene los conglomerados casi por cerrar con la excepción de dos citas para el domingo tarde cerrando la carpeta con 7 viviendas efectivas.
- Siendo las 12:30 damos por finalizada la supervisión nacional de la ENEMDU y se regresa a la ciudad de Quito sin ninguna novedad.

Resumen de la Supervisión Nacional

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo							
Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas	Nro. de inconsistencias encontradas	Nro. de errores de flujos encontrados	Total, de novedades en la revisión de formularios	Total, de Formularios revisados con novedades	Total, de Formularios revisados sin novedades	
	(A)	(B)	(C)	(A+B+C)			
Día 1	3	0	0	0	0	3	
Día 2	4	0	0	0	0	4	
Día 3	2	0	0	0	0	2	
Día 4	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	9	0	0	0	0	9	

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución trasmisida a encuestador y/o supervisor
<ul style="list-style-type: none"> En la supervisión realizada en la ciudad de Baños, uno de los equipos supervisados desconocía de como generar el archivo para poder sincronizar los formularios al supervisor nacional. Adicional hubo la inquietud de cómo proceder cuando hay aumento o disminución de miembros del hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> Nos comunicamos con la persona que esta a cargo del sistema para que nos ayude solventando las inquietudes del equipo, las cuales fueron explicadas y comprendidas ya que el propósito de poder sincronizar los formularios es poder emitir observaciones que se encuentren al momento de la revisión. Para el aumento o disminución de miembros del hogar se debe hacer el cambio en la edad se dio la debida explicación al equipo para que se ponga en práctica.
<ul style="list-style-type: none"> En los sectores trabajados se pudo constatar las novedades cartográficas (rechazo, nadie en casa, temporal, desocupada etc), adicional se sigue trabajando con cartografía 2010 el cual dificulta que el equipo se ubique de forma efectiva. 	<ul style="list-style-type: none"> Se realizo la verificación de las novedades cartográficas junto al encuestador y supervisor el cual fueron validadas, adicional se revisó las observaciones emitidas por el supervisor para poder coger el reemplazo.

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Personal re instruido de acuerdo a las novedades presentadas y soluciones dadas.
2. Entrevistas observadas.
3. Formularios revisados.
4. Diálogo y observación de eventos, procedimientos y novedades.
5. Validar el módulo de supervisor nacional y revisión de la información recolectada realizando la interacción con el encuestador y supervisor.

Conclusiones:

1. Se determinó que el material entregado por planta central como son cartilla y carta de presentación, cumplen efectivamente con el objetivo para el cual se construyeron, al momento de realizar la encuesta, ha sido amigable visualmente para el informante esto nos ayuda a obtener datos de calidad llegando a todos los encuestados.
2. Los equipos móviles entregados al personal de campo han tenido buen rendimiento y buena funcionalidad ya que se realizaba reuniones con los equipos para consultar sobre la utilidad de la tablets, nos comentaban que no habido inconvenientes de conectividad que hayan generado problemas o retraso en el trabajo realizado por los encuestadores, si no que al contrario se ha agilizado la toma de información.
3. En la supervisión realizada se pudo detectar al momento de realizar el acompañamiento a los encuestadores que había desconocimiento sobre la aplicación. (inconvenientes al sincronizar los registros a supervisión nacional)

RECOMENACIONES:

1. Se recomienda que las secciones que se integraran en el formulario de la ENEMDU se pueda incluir cartillas informativas con el afán de poder brindar al informante una entrevista inclusiva.
2. Se recomienda mantener equipos móviles actualizados y en buen estado para obtener información ágil y de calidad.
3. Se recomienda mantener capacitado de forma continua al personal de campo para que no haya retrasos al momento de generar la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/04/2023	23/04/2023	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	06:00 am	15:00 pm	
TRANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA
			FECHA dd-mmm-aaaa
TERRESTRE	TERRESTRE	Quito – Baños	20/04/2023
			07:00
			20/04/2023
			06:00
TERRESTRE	TERRESTRE	Baños – Pelileo	21/04/2023
			08:00
			21/04/2023
			20:30
TERRESTRE	TERRESTRE	Pelileo - Ambato	22/04/2023
			08:30
			22/04/2023
			19:00
TERRESTRE	TERRESTRE	Ambato – Quito	23/04/2023
			08:30
			23/04/2023
			15:00

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

OBSERVACIONES

Se adjunta el listado de detalle de facturas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA
 Firmado electrónicamente por: ANGEL DAVID SEGARRA ROJAS		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
 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA		 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL
NOMBRE: Vladimir Tipan		NOMBRE: Estefanía Encalada



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de abril 2023.
NOMBRES Y APELLIDOS: SEGARRA ROJAS ANGEL DAVID
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/04/2023 HASTA: 23/04/2023
DESTINO (CIUDAD): BAÑOS – PELILEO – AMBATO
Nº DE SOLICITUD: 032-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/04/2023	003-001-000000231	Alimentación	\$ 15.00	
20/04/2023	001-002-1540	Alimentación	\$ 6.75	
21/04/2023	001-100-000000064	Alimentación	\$ 18.00	
21/04/2023	003-002-000002246	Alimentación	\$ 12.99	
22/04/2023	001-100-000000658	Hospedaje	\$ 70.00	
22/04/2023	085-104-000323721	Alimentación	\$ 7.52	
22/04/2023	001-001-0001899	Alimentación	\$ 15.00	
22/04/2023	001-001-0000153	Alimentación	\$ 6.00	
22/04/2023	001-002-000001771	Hospedaje	\$ 25.00	
23/04/2023	001-001-000011119	Alimentación	\$ 7.25	
		TOTAL:	\$ 183.51	

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
ANGEL DAVID SEGARRA
ROJAS

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
GASTOS JUSTIFICADOS 183,51
VALOR A DESCONTAR _____

Paulina Viger
REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
032- CGTPE-DIES-GEPH – 2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
27/03/2023

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DAVID SEGARRA CI:1720176021	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BAÑOS – AMBATO - PELILEO	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)
20/04/2023	06H00	23/04/2023	15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- DAVID SEGARRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

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	Terrestre	QUITO - BAÑOS	20/04/2023	06H00	20/04/2023	18H00
Terrestre	Terrestre	BAÑOS – PELILEO	21/04/2023	08H00	21/04/2023	18H00
Terrestre	Terrestre	PELILEO – AMBATO	22/04/2023	08H00	22/04/2023	17H00
Terrestre	Terrestre	AMBATO – QUITO	23/04/2023	08H00	23/04/2023	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 4986236200

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



Firmado electrónicamente por:
ANGEL DAVID SEGARRA
ROJAS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DAVID SEGARRA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANÍA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ESTEFANÍA ENCALADA

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.