

## 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                |                                                              | 024 011 2023            | 18437                     | 17960 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |                     | Clase Documento                                              | No.                     | No. Expediente            |       |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                     | LIQUIDACION DE GASTOS                                        | 2023-064-9999-00326-004 | 8046                      |       |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO           | Clase de Gasto:                                              | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO   | DEV |
| Banco:                                 | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria:                                            | 2202888569              |                           |       |     |
| Comprobante:                           | GASTOS              | Numero Operación                                             | 0                       |                           |       |     |
| Beneficiario:                          | 1724472517          | GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO                                |                         |                           |       |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 031 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2206     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO, PAGO VIATICOS A CUENCA AZUAY, DEL 16 AL 17 DE NOVIEMBRE 2023, PARA EL CUMPLIM DE ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN EN CAMPO, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME SERVICIOS INEC-CGTPE-DIRAD-2023-00032, Y MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2023-0507-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5345-M, GGRR

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                           | APROBADO:                                                                                                         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>28/11/2023 | 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                                                              | 024 011 2023                  | 18437                     | 17960          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento               | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS         | 2023-064-9999-00326-004   | 8046           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                         | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 | BANCO DEL PICHINCHA                                               | Cuenta Monetaria:             | 2202888569                |                |
| Comprobante:                           | GASTOS                                                            | Numero Operación              | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1724472517                                                        | GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO |                           |                |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                                                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/11/2023 | <br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS<br><br>Funcionario Responsable | <br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE<br><br>Director Financiero |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                  |  |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                    |  |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br><br>INEC-CGTPE-DIRAD-2023-00032                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>20 de noviembre de 2023                                                                   |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                    |  |
| <b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO<br>C.I. 1724472517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>SERVIDOR PUBLICO 7                                                                                     |  |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>CUENCA-AZUAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>GESTION DE INNOVACIÓN PARA AUTOMATIZAR LA PRODUCCIÓN ESTADÍSTICA |  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>JUAN GUANO, MAYRA PILAGUANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                    |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                    |  |
| <b>OBJETIVOS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar el seguimiento del operativo de campo.</li><li>• Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.</li><li>• Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.</li><li>• Solventar inquietudes por parte del personal contratado.</li><li>• Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                    |  |
| <b>ACTIVIDADES:</b> <p><b>Cuenca, jueves 16 de noviembre de 2023</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• En la mañana a las 7h00 se arribó al aeropuerto de Cuenca, y luego se visitaron las oficinas de los revisores de calidad de la ENDI de la coordinación Zonal Sur.</li><li>• Se revisó los posibles horarios que se les podría asignar para utilizar el módulo de validación en especial si se presentarían racionamientos de energía, se asignara horarios diferentes a los cortes de luz, según las últimas semanas en el edificio se presentan cortes con horario rotativo.</li><li>• De 10h00 a 12h00 se presentó un corte de luz previsto para ese horario y se aprovechó para solventar dudas de crítica.</li><li>• Se procede a capacitar del uso del módulo de validación a la responsable de crítica de la zonal y se realiza el ejercicio de que con el archivo Excel de validación obtenido del módulo, con las viviendas del año 2 mes 5 periodo 1, se ingresa las observaciones por parte de los revisores de calidad.</li><li>• Una vez transcurrido el tiempo hasta la tarde se procede a cargar el archivo con observaciones al módulo de validación.</li></ul> |  |                                                                                                                                    |  |

- Se solvento las inquietudes o inconvenientes presentados.

**Cuenca, viernes 17 de noviembre de 2023**

- Se arriba a la zonal a las 9h00, a las oficinas de los revisores de calidad.
- Se realiza nuevamente el ejercicio del día anterior y con el archivo Excel de validación obtenido del módulo, con las viviendas del año 2 mes 5 periodo 1, para ingresar las observaciones por parte de los revisores de calidad.
- Se verifica que hay nuevos errores de tipo 1 y tipo 2 correspondientes a las nuevas viviendas validadas y criticadas del día.
- Una vez transcurrido el tiempo hasta la tarde se procede a cargar el archivo con observaciones al módulo de validación.
- Se solvento las inquietudes o inconvenientes presentados.

#### **PROBLEMAS DETECTADOS:**

- El Internet presento intermitencias y un poco de lentitud debido a la ubicación de las oficinas en un piso bajo, lo cual incrementa la posibilidad de pérdida de conexión al sistema.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Módulo de validación capacitado al personal.
- Inquietudes o inconvenientes solventados.

#### **CONCLUSIONES:**

- Se cumplió las actividades establecidas en la agenda.
- Se capacitó al personal con el módulo de validación.
- Se verifico que los errores tipo 2 y tipo 1 son directamente proporcionales y dependen de la carga de viviendas a criticar y revisar.

#### **RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda mejorar la calidad del Internet para no presentar problemas de conexión hacia el sistema.
- Se recomienda aprovechar el uso del módulo de validación para optimizar la revisión y critica de la encuesta y así garantizar más la calidad de la información.

|                                                                                                                                                               |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                               |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                             | <b>SALIDA</b>               | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                           | 16-11-2023                  | 17-11-2023     | 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<br>hh:mm                                                                                                                                                 | 05H00                       | 22H00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                             |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                              | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ruta</b>    | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | <b>LLEGADA</b>              |                      |
|                                                                                                                                                               |                             |                | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>HORA</b><br>hh:mm | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                                                         | AVIANCA                     | QUITO - CUENCA | 16-11-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 06H00                | 16-11-2023                  | 07H02                |
| AÉREO                                                                                                                                                         | AVIANCA                     | CUENCA- QUITO  | 17-11-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20H16                | 17-11-2023                  | 21H08                |
| <b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                  |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                          |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                  |                             |                | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |
| <br><b>NOMBRE:</b> JUAN FRANCISCO GUANO VISCARRA<br><b>C.I.</b> 1724472517 |                             |                | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |                      |                             |                      |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                   |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                     |                             |                | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                             |                      |
|                                                                            |                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                             |                      |
| <b>NOMBRE:</b> PAÚL BENAVIDES<br>Director DIRAD                                                                                                               |                             |                | <b>NOMBRE:</b> PAÚL BENAVIDES<br>Director DIRAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 20 de noviembre de 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** JUAN FRANCISCO GUANO VISCARRA  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 16/11/2023 HASTA: 17/11/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** CUENCA - AZUAY  
**Nº DE SOLICITUD:** INEC-CGTPE-DIRAD-2023-00032

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| Nº           | Fecha      | N Factura         | Detalle de la Factura | Total        | Observación |
|--------------|------------|-------------------|-----------------------|--------------|-------------|
| 1            | 16/11/2023 | 001-001-000003718 | 1 ALIMENTACIÓN        | 10,00        |             |
| 2            | 16/11/2023 | 001-001-0007316   | 1 ALIMENTACIÓN        | 15,00        |             |
| 3            | 17/11/2023 | 001-001-0000592   | 1 HOSPEDAJE           | 35,00        |             |
| 4            | 17/11/2023 | 001-001-0007318   | 1 ALIMENTACIÓN        | 10,00        |             |
| <b>TOTAL</b> |            |                   |                       | <b>70,00</b> |             |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:  
JUAN FRANCISCO  
GUANO VISCARRA

**FIRMA DEL SERVIDOR**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

*Geodanna*  
REVISADO POR

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

80,00  
 24,00  
 56,00  
 70,00  
 94



## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACION

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

1858

09

11

23

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO   |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|---------|
| 55                   | 00 | 031 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2206     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$80.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |         |

SON: OCHENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS MES DE NOVIEMBRE A CUENCA - AZUAY, SEGUN PLAN TRABAJO PARA VIATICOS POR SUPERVISION EN CAMPO FASE ENCUESTA, MES INVESTIGACIÓN 5, PROYECTO ENDI, SEGÚN MEMO DE AUTOR. INEC-INEC-2023-0932-M Y INEC-CGTPE-DIES-2023-0942-M E INEC-CGAF-2023-2479-M, SMSC

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                            |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANO | <br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE |
| FECHA:<br>09/11/2023 | Funcionario Responsable                                                                                                         | Director Financiero                                                                                                  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                         |                    |                           |                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>INEC-CGTPE-DIRAD-2023-00032                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                         | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>07-11-2023                                                       |                           |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                    | MOVILIZACIONES          | X                                                                                                    | SUBSISTENCIAS             |                      | ALIMENTACIÓN  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Guano Viscarra Juan Francisco<br>CI:1724472517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                         | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 7                                                              |                           |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA- AZUAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Registros<br>Administrativos |                           |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA SALIDA (hh:mm)  |                         | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                          | HORA LLEGADA (hh:mm)      |                      |               |
| 16-11-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06H00                |                         | 17-11-2023                                                                                           | 17H00                     |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>JUAN GUANO, MAYRA PILAGUANO</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> <li>Puesta en producción y capacitación módulo de validación.</li> </ul> |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA                                                                                               |                           | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                 | HORA<br>hh:mm             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AÉREO                | QUITO – CUENCA          | 16-11-2023                                                                                           | 07H00                     | 16-11-2023           | 08H00         |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AÉREO                | CUENCA - QUITO          | 17-11-2023                                                                                           | 15H00                     | 17-11-2023           | 16H00         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | TIPO DE CUENTA: AHORROS |                                                                                                      | No. DE CUENTA: 2202888569 |                      |               |
| <p>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</p>                                                                                                                                                                                                                   |                      |                         |                                                                                                      |                           |                      |               |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado digitalmente por:<br/>JUAN FRANCISCO<br/>GUANO VISCARRA</p>                                                                           |  <p>Firmado digitalmente por:<br/>DIEGO PAUL<br/>BENAVIDES MOSQUERA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br/>Juan Guano<br/>CC: 1724472517</p>                                                                                                                                                                | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br/>Paúl Benavides</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                     | <p><b>NOTA:</b> 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> |
|  <p>Firmado digitalmente por:<br/>DIEGO PAUL<br/>BENAVIDES MOSQUERA</p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br/>Paúl Benavides</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |