

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 | 18442 | 17950 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DIES-2023-0941-M | 8037 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA | Cuenta Monetaria: | 401010058023 | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711835833 | CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH, PAGO POR VIÁTICOS A VENTANAS-PUEBLOVIEJO-LÓS RÍOS, DEL 15 AL 17 DE NOVIEMBRE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERV DENTRO DE LA ENCUESTA ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 226-CGTPE-DIES-GEPH-2023, Y MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2023-0986-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5347, GGRR

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|---------------|------|--|-------------------|---------------------------|--------------|-------|
| Institucion: | 064 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlr | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | | 024 | 011 | 2023 | 18442 |
| | | | | | | 17950 |

| | | | |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DIES-2023-0941-M | 8037 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA | Cuenta Monetaria: | 401010058023 | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operacion | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1711835833 | CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH | | | | |

DEDUCCIONES

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
21 noviembre de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Carrasco Sumba Marisol Elizabeth
C.I. 1711835833

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
VENTANAS, PUEBLOVIEJO - LOS RÍOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARISOL CARRASCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Realizar el seguimiento del operativo de campo
- Revisar el desenvolvimiento del personal de campo
- Efectuar re instrucciones constantes durante el levantamiento de la información en campo.
- Solventar inquietudes por parte del personal contratado.
- Solventar inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

ACTIVIDADES:

Miercoles 15 de noviembre de 2023

En este día se llega hasta la ciudad de Ventanas a las 14:00, en el vehículo contratado, en donde nos encontramos con el equipo conformado por:

| CARGO | NOMBRES |
|-----------------|------------------------------------|
| SUPERVISOR | JIMMY JULIO JARAMILLO MUÑOZ |
| ENCUESTADOR | GLADYS LEONOR CARPIO GUALA |
| ENCUESTADOR | SHIRLEY GILLIAN LLUMIGUANO HUACON |
| ANTROPOMETRISTA | GINA KAROLINA CAMPOVERDE MATAMOROS |

Nos dirigimos hasta el conglomerado 120752901801, a sector disperso de la primavera en donde la encuestadora se encontraba realizando el levantamiento de la información de la vivienda 5 del Jefe del Hogar el señor Carlos Fabián León León, la vivienda es habitada por cinco personas entre las cuales se encuentran una menor de cinco años Mía León de 1 año 7 meses, la madre la señora María Vincés 34 años

| NOMBRES | PESO 1 | PESO 2 | TALLA 1 | TALLA 2 | HEMOGLOBINA |
|-----------------|--------|--------|---------|---------|-------------|
| MARIA VINCES | 55.15 | 55.10 | 148.1 | 147.9 | 14.0 |
| MIA LEON VINCES | 9.50 | 9.50 | 76.0 | 75.7 | 12.3 |

- El agua que utilizan para beber es de pozo cubierto, por lo que fue necesario ver el pozo y nos pudimos dar cuenta que es un pozo no protegido ya que este tiene solo un tubo de 6 pulgadas y está cubierto con un pedazo de zinc y con la bomba extraen el agua necesaria; además indican los informantes que beben el agua tal y como llega a la vivienda que no recibe ningún tratamiento.

El resultado del conglomerado la siguiente información:

| No.Orden | Zona | Sector | Mzn. | Edif. | No.Viv. | Jefe de Hogar | Resultado de la Entrevista |
|----------|------|--------|------|-------|---------|-----------------------------------|----------------------------|
| 1 | 999 | 023 | 001 | 016 | 001 | DIANA CAROLINA JIMENEZ RODRIGUEZ | EFFECTIVA |
| 2 | 999 | 023 | 001 | 042 | 002 | DUBERLY ALEX CEDEÑO RODRIGUEZ | EFFECTIVA |
| 3 | 999 | 023 | 001 | 147 | 001 | VIRGINIA JESSENIA LEON MONSERRATE | EFFECTIVA |
| 4 | 999 | 023 | 002 | 071 | 001 | LUCAS SANTIAGO BARRIOS FLORES | EFFECTIVA |
| 5 | 999 | 023 | 002 | 080 | 001 | CARLOS FABIAN LEON LEON | EFFECTIVA |
| 6 | 999 | 023 | 002 | 085 | 001 | ELISA NOTRMINA FREIRE ALVARO | EFFECTIVA |
| 7 | 999 | 023 | 003 | 098 | 001 | HENRU FRANCISCO CONTRERAS CEDEÑO | EFFECTIVA |
| 8 | 999 | 023 | 004 | 117 | 001 | FRANKLIN FERNANDO ARANA SUAREZ | EFFECTIVA |

En este día se concluyó el levantamiento de la información en horas de la noche del conglomerado el mismo que era un sector disperso y este se encontraba cerca del cantón Quevedo, fue necesario pernotar en la ciudad de Quevedo.

Jueves 16 de noviembre de 2023

En este día se trabaja en el conglomerado 120452900201, en la comunidad de San Juan en donde 4 de las viviendas son dispersas y 4 son amanzanadas y nos encontramos con las siguientes novedades:

- Vivienda 6 jefe del hogar Joffre Alfonso García viven 3 personas sector la buena esperanza la madre Yadira Angulo y la niña Danna García ángulo de 3 años 6, no se pudo realizar la prueba de hemoglobina ya que la menor se encontraba con fiebre y podían alterar los resultados de la misma.

| NOMBRES | PESO 1 | PESO 2 | TALLA 1 | TALLA 2 | HEMOGLOBINA |
|---------------|--------|--------|---------|---------|---------------|
| YADIRA ANGULO | 75.5 | 75.10 | 162.1 | 162.4 | 14.6 |
| DANNA GARCIA | 12.95 | 12.95 | 97.3 | 97.3 | NO SE REALIZO |

- La madre manifiesta que no le lleva a controles del niño sano, ya que tiene que tener cita médica.
- Las vacunas las recibió en diferentes fechas ya que manifiesta que no había en el subcentro de salud

- Vivienda 7 jefe del hogar el señor Manuel Medina Manso la esposa Jessenia Margarita Martínez la menor Heidy Helen Medina Martínez tiene 2 años 11 meses, el señor manifiesta que trabaja en el terreno de los papás no le pagan pero le regala comida para la familia.
- La energía eléctrica la reciben de la bananera y ellos le regalan la energía eléctrica pero manifiestan que no tienen suficiente electricidad.
- Recibe el bono de desarrollo y le descuentan de un seguro del bono recibe líquido 50 y 2.50 es el descuento por el seguro de vida.
- La señora manifiesta que no le pudo dar el seno a la hora e nacida la niña ya que le realizaron la cesaría y los médicos manifestaron que no se le puede dar por la anestesia.
- No realizaron el apegó no entienden y dicen que si lo que repregunta nos damos cuenta que no se realizó el apegó oportuno.
- Cuando lleva al control del menor no se registran en el carnet manifiesta que sólo lo realiza en la computadora.
- las vacunas están retrasadas ya que manifiesta que no había y también no abrían las vacunas ya que están son un número determinado de niños para proceder a vacunarlos.

| NOMBRES | PESO 1 | PESO 2 | TALLA 1 | TALLA 2 | HEMOGLOBINA |
|-------------------|--------|--------|---------|---------|-------------|
| JESSENIA MARTINEZ | 64.90 | 64.85 | 149.3 | 149.3 | 15.9 |
| HEIDY MEDINA | 10.90 | 10.90 | 88.3 | 88.2 | 11.3 |

- Vivienda 5 según el MYC el señor Victor Cevallos ocupa el piso 1 y 2 en la verificación nos pudimos dar cuenta que en el piso 1 ocupa la familia del señor Víctor Cevallos García la esposa Adriana Pinela y el menor Isaias Gael Cevallos Pineda 3 años 11 meses; y en el piso 2 vive la familia del señor Maximo Salazar Figueroa.
- La esposa manifiesta que el esposo sufrió un accidente en el trabajo y se dañó la rodilla por lo que tiene dificultad para subir gradas.
- La informante nos indica que su esposo es jornalero y trabaja a una empresa bananera de 6 a 11 de la mañana no está asegurado le dan almuerzo sólo los días de corte de banano.
- La señora indica que siempre tomó ácido fólico antes del embarazo ya que ella tenía la costumbre de tomar.
- La madre envía a la guardería a su menor ya que piensa que le van a maltratar al niño.

| NOMBRES | PESO 1 | PESO 2 | TALLA 1 | TALLA 2 | HEMOGLOBINA |
|-----------------|--------|--------|---------|---------|-------------|
| ADRIANA PINELA | 89.9 | 80.70 | 155.7 | 155.4 | 13.0 |
| ISAIAS CEVALLOS | 15.70 | 15.70 | 98.6 | 89.9 | 12.8 |

Debido a que el sector disperso de San Juan se encontraba cerca de Babahoyo fue necesario pernotar en este cantón.

Viernes 17 de noviembre

- En este día nos dirigimos hasta el sector amanzanado de San Juan en donde se realizó las siguiente

actividades:

- En vivienda 1 se encuentra habitada por 5 personas y existen dos menores de 5 años.
- Según el MYC vivían seis personas pero el hijo mayor de la señora se fue a vivir en otra vivienda.
- Karla Terranova de 22 años tiene dos menores Carlos Cegarra Terranova 4 años 10 meses y el menor Kendry Litardo Terranova de 3 meses.
- El niño Carlos Cegarra se lo llevaron los abuelos paternos a pasar con ellos y regresa el día domingo en la noche.
- El piso de la vivienda es de tierra y la encuestadora pregunta si está bueno regular malo.

| NOMBRES | PESO 1 | PESO 2 | TALLA 1 | TALLA 2 | HEMOGLOBINA |
|-----------------|--------|--------|---------|---------|-------------|
| KARLA TERRANOVA | 47.75 | 47.75 | 164.7 | 164.7 | 14.7 |
| KENDRY LITARDO | 6.35 | 6.16 | 62.9 | 63.0 | |

- Concluida la actividad nos dirigimos hasta la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

CONCLUSIONES:

- Aun nos encontramos con problemas cartográficos de enlistamiento.
- Los antropometristas no leen bien las tallas que registran los informantes.
- A pesar de la instrucción emitida el personal no aplica bien los conceptos en campo.

RECOMENDACIONES:

- Debido a las diferentes novedades encontradas se debe realizar constantemente supervisiones de campo con la finalidad de dar soporte y reinstruir en las novedades encontradas en campo.
- Los supervisores deben escuchar las entrevistas que realizan los encuestadores con la finalidad de corregir las novedades encontradas.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|-------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 15-11-2023 | 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 hh:mm | 06H00 | 19H00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Contratado | QUITO- VINCES | 15-11-2023 | 06H00 | 15-11-2023 | 14H00 |
| Terrestre | Vehículo Contratado | QUEVEDO - VINCES | 16-11-2023 | 07H00 | 16-11-2023 | 19H00 |
| Terrestre | Vehículo Contratado | PUEBLO VIEJO - QUITO | 17-11-2023 | 12H00 | 17-11-2023 | 19H00 |

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

OBSERVACIONES

| | | |
|--|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p> |
|  NOMBRE: Marisol Carrasco Sumba C.I. 1711835833 | | |
| 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  | |
| NOMBRE: Estefanía Encalada | NOMBRE: Estefanía Encalada | |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 21 de NOVIEMBRE de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Marisol Elizabeth Carrasco Sumba
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15-11-2023 HASTA: 17-11-2023
DESTINO (CIUDAD): VENTANAS, PUEBLOVIEJO - LOS RÍOS
Nº DE SOLICITUD: 226-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

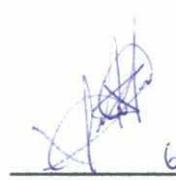
| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| 15-11-2023 | 004-001-000034925 | Alimentación | /\$15,00 | |
| 15-11-2023 | 004-001-000034927 | Alimentación | /\$15,00 | |
| 16-11-2023 | 001-001-000000721 | Alimentación | /\$18,00 | |
| 15-11-2023 | 001-002-000013208 | Hospedaje | \$20,00 | |
| 16-11-2023 | 002-002-000030259 | Alimentación | \$20,00 | |
| 16-11-2023 | 001-003-000000960 | Hospedaje | /\$20,00 | |
| 17-11-2023 | 002-002-000030287 | Alimentación | \$ 10,50 | |
| 17-11-2023 | 001-901-000001651 | Alimentación | \$7,00 | |
| | | TOTAL: | \$ 125.50 | |

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



Georjanna

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

160
 48
 112
 125,50 > 173,50

REVISADO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|--|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 1850 | 08 | 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 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$160.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | \$160.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS MES DE NOVIEMBRE, A LA CIUDAD DE VENTANAS-PUEBLO VIEJO-LOS RIOS, SEGUN PLAN TRABAJO PARA VIATICOS POR SUPERVISION EN CAMPO FASE ENCUESTA, PROYECTO ENDI, SEGUN MEMO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2023-1014-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2023-0941-M, WSLI

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|--|--|--|
| <p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 09/11/2023</p> |  <p>Funcionario Responsable</p> |  <p>Director Financiero</p> |

|  | |  | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|----------------------|----------------------|---------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 226- CGTPE-DIES -GEPH – 2023 | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-11-2023 | | | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH CI:1711835833 | | | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2 | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL VENTANAS, PUEBLOVIEJO - LOS RÍOS | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | | |
| 15-11-2023 | 06H00 | | 17-11-2023 | 17H00 | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> MARISOL CARRASCO | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Realizar el seguimiento del operativo de campo. Revisar el desenvolvimiento del personal contratado. Efectuar re instrucciones constantes durante el levantamiento de información en campo. Solventar inquietudes por parte del personal contratado. Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta. | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | QUITO - VENTANAS, PUEBLOVIEJO | 15-11-2023 | 06H00 | 15-11-2023 | 11H00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | VENTANAS, PUEBLOVIEJO - QUITO | 17-11-2023 | 12H00 | 17-11-2023 | 17H00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 401010058023 | | | |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |

| | |
|---|---|
|  <p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p> |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833</p> | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipan</p> |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p> | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada</p> | |