

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 04 2025 | 2565 | 2458 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DICA-2025-0254-M | | 905 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO OSCUS | Cuenta Monetaria: | 00659986711 | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1803607512 | TAMAYO CAMPANA GRACE MARGARITA | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 55 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 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: TAMAYO CAMPANA GRACE, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA, DEL 02 AL 04 DE ABRIL 2025, HOMOLOGAR ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LAS OPERACIONES ESTADISTICAS, SEGUN INFORME SERVICIOS INSTITUCIONALES, NRO 087-CGTPE-DICA-2025, MEMO INEC-CGTPE-DICA-2025-0305-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-1370-M, MPEA

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|---|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 25/04/2025 | Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmaRC | Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmaRC |
| | 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 04 2025 | 2565 | 2458 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CGTPE-DICA-2025-0254-M | 905 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO OSCUS | Cuenta Monetaria: | 00659986711 | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1803607512 TAMAYO CAMPANA GRACE MARGARITA | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 25/04/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmasC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar únicamente con FirmasC</p> <p>_____ Director Financiero</p> |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 087-CGTPE-DICA-2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/04/2025 |
| DATOS GENERALES | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA CI:1803607512 | PUESTO QUE OCUPA: CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR Servidor Público de Apoyo 3 |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
SARMIENTO NUÑEZ ANDREA CAROLINA
LUGMAÑA ESPINOZA GABRIELA CARINA
TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA
BASTIDAS TOLEDO CARLOS RAUL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Participar en el Taller Estadísticas Sociales y Salud 2025 a fin de homologar las actividades y procesos que se vienen realizando, en la crítica codificación y validación de las siguientes operaciones estadísticas:

- Nacidos Vivos
- Defunciones Fetales
- Defunciones Generales
- Egresos Hospitalarios
- Camas Hospitalarias
- Matrimonios
- Divorcios
- Recursos Actividades de Salud.

Alineados al principio 6 del Código de Buenas Prácticas Estadísticas del Ecuador que establece que "se debe promover, una cultura de mejora continua en la producción estadística, implantando procedimientos de análisis, medición y evaluación periódica, para el control de la calidad estadística y mejora continua de las operaciones estadísticas oficiales" a fin garantizar la calidad y oportunidad de la información, homologar las actividades y procesos que se vienen realizando y se pretenden efectuar para el mejoramiento y aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas de las operaciones estadísticas: Nacidos Vivos, Defunciones Fetales, Defunciones Generales, Egresos Hospitalarios, Camas Hospitalarias, Matrimonios, Divorcios, Recursos y Actividades de Salud.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Día 1 - 02-04-2025

La comisión inicia aproximadamente a las 5 de la mañana con el traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Ambato Llegamos a las 08h00 al auditorio del Hospital del IESS para comenzar la socialización con las coordinaciones zonales, DICA Operativo de Campo y Planta Central.

Temas generales. Procesos de la Operación Estadística Nacido Vivo. Procesos de la Operación Estadística Defunciones Fetales. Procesos de la Operación Estadística Defunciones Generales.

- Que en el sistema se visualice el registro completo del número de acta.
- Solicitan que los intervalos de algunas variables no se describan en la presentación sino solo en el manual de crítica para que los críticos codificadores corrijan de ser necesario.
- Se emitió una inquietud por parte de la responsable de Nacido Vivo de la zonal del Litoral sobre las preguntas 20.21 y 22 quienes indicaron que en algunas ocasiones les ha llegado como respuesta las dos opciones condiciones de la madre y condiciones del nacido vivo, y cual opción debe ser escogida. La respuesta por parte de Planta Central fue que el médico es quien decide cual es la condición que prevalece para responder en esta pregunta.

Planta Central informó a todos que se han implementado los saltos en estas preguntas en el caso de que se tengan respuestas sin información.

Se revisó las novedades presentadas en las Coordinaciones Zonales y en la Dirección Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, durante la recolección de información de las operaciones estadísticas a fin de poder solventarlas.

Se realizó la instrucción de cambios realizados a las validaciones incorporadas en las operaciones estadísticas vitales y de salud.

De acuerdo al cronograma se continúa ahora con la revisión del manual de crítica de la operación estadística de Defunciones Generales y del llenado de su formulario,

Se concluye las actividades siendo las 16:45.

... of the ...
 ... of the ...
 ... of the ...

... of the ...
 ... of the ...
 ... of the ...

... of the ...
 ... of the ...
 ... of the ...

... of the ...
 ... of the ...
 ... of the ...

... of the ...
 ... of the ...
 ... of the ...

Día 2 – 03-04-2025

21

Se inicia las actividades a las 08:00 horas, a continuación se detalla lo realizado:

Se presentó el proceso para el mejoramiento de la causa básica de muertes maternas y muertes violentas y se homologó criterios sobre la codificación de todas las causas de defunciones generales.

Se presentó las fechas para la ejecución de los procesos de validación de las operaciones estadísticas, un cronograma elaborado por los responsables de planta central de cada una de las mismas. Desde las coordinaciones zonales se emitieron comentarios y justificaciones indicando que no siempre se podría cumplir el cronograma a cabalidad porque estas validaciones dependen de información que se tiene que recuperar de los establecimientos de salud que se demoran en dar respuesta, además de que siempre existe falta de personal para realizar estas actividades.

Se realizó la revisión de los procesos de entrega de información de Egresos Hospitalarios del MSP e IESS

Se realizó la socialización de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud y los cambios realizados para la verificación de las novedades presentadas en el transcurso de la recolección de información de ésta información.

A continuación, se revisó los instrumentos: formularios, manuales e instructivos para Matrimonios y Divorcios.

Socializar el directorio de establecimientos de salud y de oficinas.

Socializar las mejoras o procesos implementados por las zonales para el mejoramiento de la calidad en la información de las operaciones estadísticas de vitales y salud.

Se concluye las actividades siendo las 16:45.

Día 3 – 04-04-2025

Se inicia las actividades a las 08:00 horas, a continuación se detalla lo realizado:

La zonal del Litoral presentó el proceso de control de calidad que realizan a las distintas operaciones estadísticas, indicando todos los pormenores que esto involucra para que todas las coordinaciones zonales y DICA Operativo de Campo apliquen en su área correspondiente.

Finalmente se presentó el requerimiento para el nuevo Sistema de Descarga de Formularios SISDEFO

Una vez culminado el trabajo retornamos a la ciudad de Quito llegando a las 17:00

Registro fotográfico



PRODUCTOS ALCANZADOS

- Mejorar el proceso de crítica - codificación de las operaciones estadísticas Defunciones Generales, Fetales, Matrimonios, Divorcios, Egresos Hospitalarios, Camas Hospitalarias y Recursos y actividades de salud
- Homologar procesos entre zonales y planta central para los procesos de las estadísticas sociales y de salud.
- Acta con requerimientos en la modificación de sintaxis de validación y el sistema SIES 12.
- Ser logró el 100% de los objetivos planteados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En las capacitaciones de las diferentes estadísticas de Sociales y Salud se resolvieron gran parte de las novedades planteadas.
- Se debe realizar re instrucciones al personal de los establecimientos de salud con mayor frecuencia para que puedan llenar los informes estadísticos correctamente.
- Realizar reuniones continuas entre coordinaciones zonales y planta central con el fin de mejorar los procesos de las estadísticas de Sociales y Salud.



| | | | |
|---------------------|------------|------------|--|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA 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. |
| FECHA dd-mmm-aaa | 02-04-2025 | 04-04-2025 | |
| HORA hh:mm | 05:00 | 17:00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Quito-Ambato | 02/04/2025 | 05:00 | 02/04/2025 | 08:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 02/04/2025 | 08:00 | 02/04/2025 | 16:45 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 03/04/2025 | 08:00 | 03/04/2025 | 16:45 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 04/04/2025 | 08:00 | 04/04/2025 | 14:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Quito | 04/04/2025 | 14:00 | 04/04/2025 | 17:00 |

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

Observaciones:

- Se adjunta formulario de control de comisión.
- Se adjunta detalle de facturas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
GRACE MARGARITA
TAMAYO CAMPANA

NOTA

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

NOMBRE: Grace Margarita Tamayo Campaña

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
BLADIMIR VINICIO
LEON ROMERO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO
MACAS

NOMBRE: Bladimir León
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y
ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES

NOMBRE: Mgr. Juan Carlos Pindo
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

100



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de abril del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: GRACE MARGARITA TAMAYO CAMPAÑA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02/04/2025 HASTA: 04/04/2025
DESTINO (CIUDAD): Ambato
Nº DE SOLICITUD: 087-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------------|--------|---------------------------------|
| 02/04/2025 | 001462 | Alimentación | 7,75 | |
| 02/04/2025 | 001-003-000011221 | Alimentación | 8,50 | |
| 03/04/2025 | 001-005-000019577 | Alimentación | 8,00 | |
| 03/04/2025 | 000010 | Alimentación | 10,00 | |
| 03/04/2025 | 001-001-000035888 | Alimentación | 8,90 | |
| 03/04/2025 | 001-002-000013256 | Hospedaje 2 noches | 52,00 | Hospedaje del 02 al 04 de abril |
| 04/04/2025 | 001311 | Alimentación | 16,90 | |
| 04/04/2025 | 000028 | Alimentación | 14,50 | |
| TOTAL | | | 126,55 | |

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.



GRACE MARGARITA
TAMAYO CAMPAÑA

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

—
 48
 112
 126.55
 —

160



REVISADO POR ERIKA BRAVO



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|--|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 697 | 01 | 04 | 25 |
| Unid. Desc: | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | | | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | | |

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|------|--------|------|-----|----------|--|-----------------|
| 55 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | \$160.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR A LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA-AMBATO, MES DE ABRIL, HOMOLOGAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LAS OPERACIONES ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0203-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0254-M.MVRN

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> |
| FECHA: 01/04/2025 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

087-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

01/04/2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
CI: 1803607512

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
Crítico - Codificador - Digitador

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ambato- Tungurahua

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

02/04/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

04/04/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
SARMIENTO NUÑEZ ANDREA CAROLINA
LUGMAÑA ESPINOZA GABRIELA CARINA
TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA
BASTIDAS TOLEDO CARLOS RAUL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Las actividades a ejecutarse son las que se detallan a continuación:

- Dar seguimiento a la homologación del proceso de control de calidad en las zonales.
- Presentar el proceso para el mejoramiento de la causa básica de muertes maternas y muertes violentas.
- Presentar las fechas para la ejecución de los procesos de validación de las operaciones estadísticas.
- Revisar los procesos de entrega de información de Egresos hospitalarios del MSP e IESS.
- Revisar las novedades presentadas en las Coordinaciones Zonales y en la Dirección Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, durante la recolección de información de las operaciones estadísticas a fin de poder solventarlas.
- Instruir los cambios realizados a las validaciones incorporadas en las operaciones estadísticas vitales y de salud.
- Solucionar dudas acerca del llenado e ingreso de información de cada una de las variables que contiene el sistema de ingreso.
- Socializar el directorio de establecimientos de salud y de oficinas.
- Socializar las mejoras o procesos implementados por las zonales para el mejoramiento de la calidad en la información de las operaciones estadísticas de vitales y salud.
- Verificar los procesos de recolección, crítica, digitación y archivo desde Planta Central con el apoyo de la Coordinación Zonal Centro.



| TRANSPORTE | | | | | | |
|--|----------------------|---------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| | | | dd-mm-aaaa | hh:mm | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Quito-Ambato | 02/04/2025 | 05:00 | 02/04/2025 | 08:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 02/04/2025 | 08:00 | 02/04/2025 | 16:45 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 03/04/2025 | 08:00 | 03/04/2025 | 16:45 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Ambato | 04/04/2025 | 08:00 | 04/04/2025 | 14:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Ambato-Quito | 04/04/2025 | 14:00 | 04/04/2025 | 17:00 |

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.

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|---|-----------------|---|
| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
| COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO OSCUS LTDA | AHORRO | 599867 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  GRACE MARGARITA TAMAYO CAMPAÑA | |  BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| GRACE MARGARITA TAMAYO CAMPAÑA | | ING. BLADIMIR LEON |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares |
|  JUAN CARLOS PINDO MACAS | | 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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | <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 |
| Mgtr. JUAN CARLOS PINDO | | <ul style="list-style-type: none"> 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. |
| Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo | | |



1