

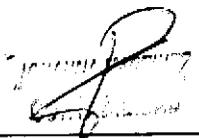
36

| 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   |  | 014   | 010  | 2019                      | 12513       | 12513        |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  |  | Clase Documento                             |  |                           | No.         |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |  |                           | 6           |              | 3708           |  |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN   |  | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS   |                           | RPA RTO DEV |              |                |  |
| Banco:                                 |  |  | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                           |             |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS   |  | Numero Operación                            | 0  |                           |             |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |  |   |  |                           |             |              |                |  |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA |    |     |     |        |      |     |      |          |   |       |
|---------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| PG                        | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
| 55                        | 00 | 000 | 013 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1195 No Entrada: 5762

| DATOS APROBACION                            |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | ARROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/10/2019 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

F/1195  
# 80  
CP 2098

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016 082,  
la Resolución N. 015-DIRES-DISE-M-2017, normas de control  
interno, proceder con la gestión de liquidación

*firmado*  
23/09/2019

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|   |  |   |  |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  |  |   |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>231-CGTPE-DIES-GESRA-2019 ✓   |  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>23/09/2019 ✓  |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA ✓<br>CI: 1803607512 ✓  |  | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3 ✓   |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><br>IBARRA – IMBABURA ✓<br>OTAVALO - IMBABURA ✓<br>ANTONIO ANTE- IMBABURA ✓<br>COTACACHI – IMBABURA ✓  |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO ✓ |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>GRACE MARGARITA TAMAYO CAMPAÑA   |  |   |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>   |  |   |  |
| <b>OBJETIVOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Solventar las inquietudes acerca del correcto llenado de los formularios de los Registros Estadísticos de matrimonios y divorcios, a través de las visitas técnica a las oficinas de Registro Civil, con la finalidad de tener todos los campos del formulario llenos y así generar estadísticas oportunas y de calidad.</li> </ul> |  |   |  |
| <b>Día 1 – 16-09-2019</b> ✓  |  |   |  |
| Partimos de la ciudad de Quito siendo las <b>06:30</b> rumbo a la ciudad de Ibarra-Imbabura, llegando cerca de las <b>10:00</b> donde inician las actividades detalladas a continuación:   |  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.</li> </ul>  |  |   |  |
| A las 10:30 nos trasladamos a las oficinas del Registro Civil de Otavalo para continuar con las actividades.   |  |   |  |

MERCEDES ORDOÑEZ A.  
CONTABILIDAD  
2019-09-25  
15:40

*Del*  
16/09

*firmado*  
23-09-2019  
16:05

- Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.

Se termina el primer día siendo las **17:30**

**Día 2 –17-09-2019**

Se inicia a trabajar a las **08:00** en la ciudad de Ibarra, cumpliendo las siguientes actividades:

- Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.

A las 10:00 nos trasladamos a las oficinas del Registro Civil de Antonio Ante cumpliendo con las siguientes actividades.

- Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.

A las 11:00 nos trasladamos a las oficinas del Registro Civil de Cotacachi cumpliendo con las siguientes actividades.

- Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.

Siendo las **15:30** partimos rumbo a la ciudad de Quito llegando cerca de las **18:00**

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se logró el 100% de los objetivos planteados.
- Con la retroalimentación se logró mejorar la calidad en la información

#### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se realizó la retroalimentación a los funcionarios del Registro Civil acerca del correcto llenado de los formularios de matrimonios y divorcios
- Se solventó las inquietudes evidenciadas en el proceso
- Realizar capacitaciones periódicas de las diferentes estadísticas vitales

| ITINERARIO  |                        | SALIDA                 |                      | LLEGADA  |                      | NOTA   |  |
|---|------------------------|------------------------|----------------------|--|----------------------|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   |                        | 16-09-2019             |                      | 17-09-2019   |                      | 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   |                        | 06:30                  |                      | 18:00  |                      |  |  |
| <b>TRANSPORTE</b>   |                        |                        |                      |  |                      |  |  |
| 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  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quito-Ibarra           | 16-09-19             | 06:30  | 16-09-19             | 10:00  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra-Otavaló         | 16-09-19             | 13:00  | 16-09-19             | 13:30  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Otavaló-Ibarra         | 16-09-19             | 16:30  | 16-09-19             | 17:30  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra-Antonio Ante    | 17-09-19             | 10:00  | 17-09-19             | 11:00  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Antonio Ante-Cotacachi | 17-09-19             | 13:00  | 17-09-19             | 14:00  |  |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Cotacachi-Quito        | 17-09-19             | 16:00  | 17-09-19             | 18:00  |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |                        |                        |                      |  |                      |  |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  |                        |                        |                      | <b>NOTA</b>  |                      |  |  |
| <br>NOMBRE:<br><b>GRACE TAMAYO</b>                               |                        |                        |                      | 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 tendrá 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 |                      |  |  |
| <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>   |                      |  |  |
| <br>NOMBRE:<br><b>ING. DAVID SANCHEZ</b><br><b>DIRECTOR DICA</b> |                        |                        |                      | <br>NOMBRE:<br><b>ING. DAVID SANCHEZ</b><br><b>DIRECTOR DICA</b>   |                      |  |  |

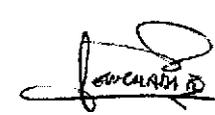
2098

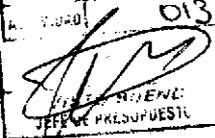
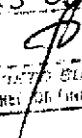
| Ministerio de Relaciones Laborales  |                          | INEC<br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |  |               |                      |               |
|---|--------------------------|--|--|---------------|----------------------|---------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                          |  |  |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                          |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)   |               |                      |               |
| 231-CGTPE-DIES-GESRA-2019 ✓   |                          |  | 13/09/2019 ✓   |               |                      |               |
| VIÁTICOS  | X                        | MOVILIZACIONES                                     | SUBSISTENCIAS  | ALIMENTACIÓN  |                      |               |
| DATOS GENERALES   |                          |  |  |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA<br>CI:1803607512 ✓  |                          |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3 ✓  |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>IBARRA - IMBABURA ✓<br>OTAVALO - IMBABURA ✓<br>ANTONIO ANTE- IMBABURA ✓<br>COTACACHI - IMBABURA ✓   |                          |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO ✓ |               |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm)      | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                         | HORA LLEGADA (hh:mm)   |               |                      |               |
| 16/09/2019 ✓  | 06:30 ✓                  | 17/09/2019 ✓                                       | 18:00 ✓  |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Grace Tamayo Campaña  |                          |  |  |               |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  |                          |  |  |               |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar el proceso de llenado de los formularios de matrimonios y divorcios de los funcionarios encargados en las diferentes oficinas de Registro Civil.</li> <li>Re instruir a los funcionarios del Registro Civil acerca del correcto llenado de los formularios de matrimonios y divorcios</li> <li>Solventar las inquietudes evidenciadas en el proceso.</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 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL ✓ | Quito-Ibarra ✓                                     | 16-09-19 ✓   | 06:30 ✓       | 16-09-19 ✓           | 10:00 ✓       |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL ✓ | Ibarra-Otavalo ✓                                   | 16-09-19 ✓   | 13:00         | 16-09-19 ✓           | 13:30 ✓       |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL ✓ | Otavalo-Ibarra ✓                                   | 16-09-19 ✓   | 16:30 ✓       | 16-09-19 ✓           | 17:30 ✓       |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL ✓ | Ibarra-Antonio Ante ✓                              | 17-09-19 ✓   | 10:00 ✓       | 17-09-19 ✓           | 11:00 ✓       |

13 SEP 2019

11.14

13-09-2019  
10:57

|   |                        |                          |   |  |          |       |
|---|------------------------|--------------------------|---|--|----------|-------|
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Antonio Ante-Cotacachi   | 17-09-19  | 13:00  | 17-09-19 | 14:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Cotacachi-Quito          | 17-09-19  | 16:00  | 17-09-19 | 18:00 |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>   |                        |                          |   |  |          |       |
| TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO   |                        | No. DE CUENTA:<br>599867 |   | NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO<br>OSCUS LTDA |          |       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                        |                          | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |  |          |       |
|    |                        |                          |    |  |          |       |
| GRACE TAMAYO<br>1803607512  |                        |                          | Estefania Encalada  |  |          |       |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                      |                        |                          | <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"> <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> |  |          |       |
|  |                        |                          |   |  |          |       |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Andrés Albán                     |                        |                          |   |  |          |       |

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>SI / NO</b>  |                   |
| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  |                   |
| IMPORTE: 000  | FUENTE: 001       |
| CÓDIGO: 013   | FECHA: 13-09-2019 |
|   |                   |
| JEF. DE PRESUPUESTAL  |                   |
|  |                   |
| JEF. DE FINANCIERO  |                   |