

30

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |                                             |                                                              |                   |                       |  |                        |                           |                |  |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|--|------------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 064                                         | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  |                   |                       |  | Reporte                | rptComprobanteGastos.rdic |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL |                   |                       |  | Fecha Elaboración      | No. CUR No. Original      |                |  |
| Unid. Desc:                            | 0000                                        |                                                              |                   |                       |  | 04 08 2022             | 3152 2839                 |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                             |                                                              |                   | Clase Documento       |  | No.                    |                           | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                             |                                                              |                   | LIQUIDACION DE GASTOS |  | CGTPE-DICA-2022-0370-M |                           | 1299           |  |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                   |                                                              | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS          |  | RPA RTO DEV            |                           |                |  |
| Banco:                                 |                                             |                                                              | Cuenta Monetaria: |                       |  |                        |                           |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS                                      |                                                              | Numero Operación  | 0                     |  |                        |                           |                |  |
| Beneficiario:                          | 1721987046 QUINATOA QUISHPE GISELA KATHERIN |                                                              |                   |                       |  |                        |                           |                |  |

| 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 |  | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 240.00 |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| SUB - TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 240.00 |
| SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |
| DESCRIPCION: QUINATOA QUISHPE GISELA, PAGO POR VIÁTICOS POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE QUININDÉ-ATACAMES-ESMERALDAS-IBARRA, DEL 11 AL 14 DE JULIO 2022, PROYECTO VITALES, SEGUN SOLICITUD E INFORME 119-CGTPE-DICA-2022, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DICA-2022-0414-M Y AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2022-2302-M, APSA |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                          |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br>GABRIELA TAYUPANTA JARAMILLO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>08/08/2022 | 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       |                                                              | 04                               | 08                        | 2022    | 3152                   | 2839         |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                                              | Clase Documento                  |                           |         | No.                    |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                                              | LIQUIDACION DE GASTOS            |                           |         | CGTPE-DICA-2022-0370-M |              | 1299           |  |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                                              | Clase de Gasto:                  | OTROS GASTOS              |         | RPA RTO DEV            |              |                |  |
| Banco:                                 |            |                                                              | Cuenta Monetaria:                |                           |         |                        |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                                              | Numero Operación                 | 0                         |         |                        |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1721987046 |                                                              | QUINATOA QUISHPE GISELA KATHERIN |                           |         |                        |              |                |  |
| DEDUCCIONES                            |            |                                                              |                                  |                           |         |                        |              |                |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                                                                      |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>08/08/2022 | <br><small>Firmado digitalmente por:<br/>GABRIELA TAYUPAN JARAMILLA</small> | <br><small>Firmado digitalmente por:<br/>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small> |
|                                             | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                                               | _____<br>Director Financiero                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small> |
| <b>INFORME DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>119-CGTPE-DICA-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>19/07/2022                                                                                                                |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>QUINATOA QUISHPE GISSELA KATHERIN<br>C.I. 172198704-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>Servidor Público Apoyo 3                                                                                                        |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Quinindé – Atacames - Esmeraldas - Ibarra –Imbabura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO                               |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO<br>ZÚÑIGA TOAINGA LEONARDO FERNANDO<br>QUINATOA QUISHPE GISSELA KATHERIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
| <b>ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2022</b><br><b>OBJETIVOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes.</li> <li>• Actualización del directorio de establecimientos.</li> <li>• Recolección de formulario de la estadística RAS 2021 a los diferentes establecimientos de salud.</li> </ul> <b>Día 1 – 11-07-2022</b><br>Salida de la ciudad de Quito a las 3:45 con dirección a la provincia de Esmeraldas, arribando a las 09:20 al cantón Quinindé para dar inicio a las actividades programadas: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nos dirigimos a los establecimientos designados que se encuentran en la parroquia La Unión y Quinindé con el objetivo de recolectar los formularios de RAS 2021. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario.</li> <li>• A las 10:00 nos dirigimos al Cantón Atacames llegando a las 12:30 para proceder a la actualización del directorio RAS 2021. Tenemos la misma novedad de que no han recibido los correos por las razones ya especificadas. Sumado a esto uno de los establecimientos solicita una capacitación sobre el Registro estadístico ya que los médicos residentes que se ocupan de esto no se hallaban en actividades en esos días.</li> <li>• Se realizó una socialización con la persona responsable de los siguientes temas:<br/>           Importancia de la Encuesta RAS 2021.<br/>           Llenado del formulario<br/>           Plazos de entrega de formulario.<br/>           Errores recurrentes respecto a las novedades de información de la encuesta.</li> <li>• Se concluyen las actividades de este día a las 18:00.</li> </ul> <b>Día 2 – 12-07-2022</b><br>Se inician las labores a las 7:30 con el traslado desde el cantón Atacames hasta el cantón Esmeraldas: |                                                                                                                                                             |



- Nos dirigimos a los establecimientos designados que se encontraban lo largo del cantón con el objeto de recolectar los formularios de RAS 2021. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario.
- Una vez concluidas las actividades al 100% en el cantón Esmeraldas, retornamos al Cantón Atacames
- Se concluye las actividades de este día a las 17:30.

#### Día 3 – 13-07-2022

Se inician las labores a las 6:00 con el traslado desde el cantón Atacames hasta el cantón San Lorenzo:

- Nos dirigimos al establecimiento designado que se encuentra en el Cantón San Lorenzo, con el objeto de actualizar el directorio y recolectar el formulario RAS 2021. Con la novedad que a pesar de haber recibido el Formulario el personal no le dio la atención necesaria y archivó el correo.
- A las 11:15 nos trasladamos al cantón Ibarra, en la provincia de Imbabura con el objeto de recolectar los formularios sobre el RAS 2021 en ese lugar. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario. Además uno de los establecimientos solicita asistencia con la corrección de errores en el Formulario RAS 2020.
- Se concluye las actividades de este día a las 17:30.

#### Día 4 –14-07-2022

Se inician las labores a las 7:30 con la visita de establecimientos en el cantón Ibarra para luego trasladarnos de regreso a la ciudad de Quito:

- Se procede a dirigirse a los establecimientos designados que se encuentran en el Cantón Ibarra, con el objeto de actualizar el directorio y recolección del formulario RAS 2021. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario. Se procede además a una asesoría en la corrección de errores del Formulario 2020 por solicitud de un establecimiento
- A las 13:15 una vez culminado el trabajo procedimos a retornar a la ciudad de Quito, llegando a las 16:00.

#### REPORTE DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS

| PROVINCIA  | CANTÓN      | PARROQUIA    | NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS |
|------------|-------------|--------------|--------------------------------------|
| ESMERALDAS | QUININDÉ    | LA UNIÓN     | 2                                    |
| ESMERALDAS | QUININDÉ    | ROSA ZARATE  | 3                                    |
| ESMERALDAS | ESMERALDAS  | TACHINA      | 2                                    |
| ESMERALDAS | ESMERALDAS  | VUELTA LARGA | 3                                    |
| ESMERALDAS | ATACAMES    | ATACAMES     | 1                                    |
| ESMERALDAS | ESMERALDAS  | ESMERALDAS   | 9                                    |
| ESMERALDAS | SAN LORENZO | SAN LORENZO  | 1                                    |
| IMBABURA   | IBARRA      | IBARRA       | 9                                    |

#### MATRIZ DE NOVEDADES ENCONTRADAS

| PROVINCIA  | CANTÓN     | PARROQUIA  | NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS | NOVEDADES ENCONTRADAS                                                                  |
|------------|------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ESMERALDAS | ESMERALDAS | TACHINA    | 1                                    | Establecimiento Cerrado hace 2 años.                                                   |
| ESMERALDAS | ESMERALDAS | ESMERALDAS | 1                                    | No se visita ya que envía el formulario momentos antes de ingresar al establecimiento. |

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Recuperación de información de estadísticos de vitales.
- Creación matriz de datos de los establecimientos para recuperación posterior de formularios con novedades
- Capacitación formulario RAS 2021
- Se logró el 100% de los objetivos planteados exceptuado Carchi.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- La dificultad en recibir los archivos por una u otra razón hace que en parte no cumplan con la entrega de la información.
- Se cumplió con el objetivo, ya que se cuenta con la apertura de los informantes para la entrega del formulario
- No se pudo cumplir con lo planificado en la provincia del Carchi por motivos de distancia ya que los días de viáticos no fueron suficientes.

| ITINERARIO       | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aaaa | 11-07-2022 | 14-07-2022 |                                                                                                                                                                                                                                       |
| HORA hh:mm       | 03:45      | 16:00      |                                                                                                                                                                                                                                       |

| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                        |                          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE  | ruta                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quito– Quinindé          | 11/07/2022           | 03:45         | 11/07/2022           | 09:20         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé – Quinindé      | 11/07/2022           | 09:20         | 11/07/2022           | 10:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé – Atacames      | 11/07/2022           | 10:00         | 11/07/2022           | 12:30         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames – Atacames      | 11/07/2022           | 12:30         | 11/07/2022           | 18:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames – Esmeraldas    | 12/07/2022           | 07:30         | 12/07/2022           | 08:20         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas – Esmeraldas  | 12/07/2022           | 08:20         | 12/07/2022           | 16:30         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas– Atacames     | 12/07/2022           | 16:30         | 12/07/2022           | 17:30         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames– San Lorenzo    | 13/07/2022           | 06:00         | 13/07/2022           | 10:30         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo– San Lorenzo | 13/07/2022           | 10:30         | 13/07/2022           | 11:15         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo– Ibarra      | 13/07/2022           | 11:15         | 13/07/2022           | 14:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra – Ibarra          | 13/07/2022           | 14:00         | 13/07/2022           | 17:30         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra– Ibarra           | 14/07/2022           | 07:30         | 14/07/2022           | 13:15         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra– Quito            | 14/07/2022           | 13:15         | 14/07/2022           | 16:00         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES**

**Adjunto:** Orden de Movilización

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito se me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><br>NOMBRE: QUINATOA QUISHPE GISSELA KATHERIN | <b>NOTA</b><br>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o 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 SOLICITANTE</b><br><br>                                  | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE: VERÓNICA CAIZA (E)<br><b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b>                                                             | NOMBRE: DAVID SANCHEZ<br><b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 18 de Julio del 2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Gissela Katherin Quinatoa Quishpe  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 11/07/2022 HASTA: 14/07/2022  
**DESTINO (CIUDAD):** Quinindé – Atacames – Esmeraldas– Ibarra –Imbabura  
**Nº DE SOLICITUD:** 119-CGTPE-DICA-2022

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCIÓN  | VALOR  | OBSERVACIONES |
|-----------|--------------------------|--------------|--------|---------------|
| 11/7/2022 | 591                      | ALIMENTACION | 10     |               |
| 11/7/2022 | 115                      | ALIMENTACION | 10     |               |
| 11/7/2022 | 7881                     | ALIMENTACION | 15     |               |
| 12/7/2022 | 1557                     | ALIMENTACION | 1,5    |               |
| 12/7/2022 | 586                      | ALIMENTACION | 10     |               |
| 12/7/2022 | 222                      | ALIMENTACION | 15     |               |
| 12/7/2022 | 54                       | ALIMENTACION | 10     |               |
| 13/7/2022 | 57                       | ALIMENTACION | 9,5    |               |
| 13/7/2022 | 2670                     | HOSPEDAJE    | 60     |               |
| 13/7/2022 | 11183                    | ALIMENTACION | 9,5    |               |
| 13/7/2022 | 379                      | ALIMENTACION | 9      |               |
| 13/7/2022 | 9261                     | ALIMENTACION | 6      |               |
| 14/7/2022 | 10                       | ALIMENTACION | 2,15   |               |
| 14/7/2022 | 6775                     | ALIMENTACION | 8      |               |
| 14/7/2022 | 17324                    | ALIMENTACION | 5      |               |
| 14/7/2022 | 3233                     | HOSPEDAJE    | 25     |               |
| TOTAL     |                          |              | 205,65 |               |

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:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

|        |          |
|--------|----------|
| 72     | } 268,15 |
| 168    |          |
| 196,15 |          |
|        | } 240,00 |

REVISADO POR

Andrea Santana

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                             |                                      |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                               |                                      |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>119-CGTPE-DICA-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>06/07/2022                                                                                |                                      |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                   | MOVILIZACIONES                                                                                                                |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | ALIMENTACIÓN                                                                                                                  |                                      |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                               |                                      |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN<br>CI:1721987046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3                                                                          |                                      |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Quinindé – Atacames – Esmeraldas– Montúfar – Carchi – Ibarra –Imbabura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO |                                      |
| <b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b><br>11/07/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>HORA SALIDA (hh:mm)</b><br>04:00 | <b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b><br>14/07/2022                                                                               | <b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b><br>17:00 |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO<br>ZUÑIGA TOAINGA LEONARDO FERNANDO<br>QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                               |                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b><br><b>ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2022</b><br>Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo son las que se detallan a continuación: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes.</li> <li>• Actualización del directorio de establecimientos.</li> <li>• Capacitar sobre el llenado de la estadística RAS 2021 a los diferentes establecimientos de salud.</li> </ul> |                                     |                                                                                                                               |                                      |



| TRANSPORTE                                                          |                        |                          |            |       |            |       |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br><br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                     | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                                                                     |                        |                          | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|                                                                     |                        |                          | dd-mm-aaaa | hh:mm | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quito– Quinindé          | 11/07/2022 | 04:00 | 11/07/2022 | 09:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé – Quinindé      | 11/07/2022 | 09:00 | 11/07/2022 | 13:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé – Atacames      | 11/07/2022 | 13:00 | 11/07/2022 | 15:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames – Atacames      | 11/07/2022 | 15:00 | 11/07/2022 | 17:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames – Esmeraldas    | 12/07/2022 | 08:00 | 12/07/2022 | 08:30 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas – Esmeraldas  | 12/07/2022 | 08:30 | 12/07/2022 | 17:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas– Atacames     | 12/07/2022 | 17:00 | 12/07/2022 | 17:30 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames– San Lorenzo    | 13/07/2022 | 06:00 | 13/07/2022 | 09:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo– San Lorenzo | 13/07/2022 | 09:00 | 13/07/2022 | 10:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo– Montúfar    | 13/07/2022 | 10:00 | 13/07/2022 | 14:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Montúfar – Montúfar      | 13/07/2022 | 14:00 | 13/07/2022 | 15:30 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Montúfar – Ibarra        | 13/07/2022 | 15:30 | 13/07/2022 | 17:30 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra– Ibarra           | 14/07/2022 | 08:00 | 14/07/2022 | 14:00 |
| TERRESTRE                                                           | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Ibarra– Quito            | 14/07/2022 | 14:00 | 14/07/2022 | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| BANCO GUAYAQUIL                                                                                                                                                   | AHORRO          | 9670178                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                             |                 | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>GISSELA KATHERIN<br/>QUINATOA QUISPHE</b> |                 |  Firmado electrónicamente por:<br><b>BLADIMIR<br/>VINICIO LEON<br/>ROMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                        |                 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| QUINATOA QUISPHE GISSELA KATHERIN                                                                                                                                 |                 | ING. BLADIMIR LEON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                    |                 | Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización<br>Cartográfica a hogares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                |                 | <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> |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                   |                 | • 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ING. DAVID SANCHEZ                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |