

## 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 |                                                              | 017 08 2022             | 3822                      | 3469         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                              | No.                     | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                        | 2022-064-9999-00146-021 | 1609                      |              |

|                    |            |                              |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1712099637 | CONDOR SAMBACHE LUIS VINICIO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888     | 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: CONDOR SAMBACHE LUIS VINICIO, PAGO VIATICOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, DEL 26 AL 27 JULIO 2022, PARA EL REGISTRO DE LA ACTIVIDAD CENSAL MEMORIA VISUAL CENSO PILOTO. SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERV INST NRO 034-DICOS-2022, MEMOS INEC-DICOS-2022-0276-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-2655-M, CAMC

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                                                             |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>GABRIELA<br>TAYUPANTAN<br>JARAMILLO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES<br>TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>17/08/2022 | Funcionario Responsable                                                                                                                                     | Director Financiero                                                                                                                                   |

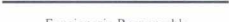
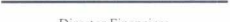
# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                              |                       |                           |                         |  |
|----------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|--|
| 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 |                                                              | 017 08 2022           | 3822                      | 3469                    |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                              | Clase Documento       |                           | No.                     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                              | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2022-064-9999-00146-021 |  |
|                                        |      |                                                              |                       |                           | No. Expediente          |  |
|                                        |      |                                                              |                       |                           | 1609                    |  |

|                    |            |                              |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1712099637 | CONDOR SAMBACHE LUIS VINICIO |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>17/08/2022 | <br><small>GABRIELA TAYUPANTA JARAMILLO</small><br><br>Funcionario Responsable | <br><small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small><br><br>Director Financiero |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
034 DICOS-2022

FECHA DE INFORME  
01/08/2022

### DATOS GENERALES

#### APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Luis Vinicio Cóndor Sambache  
CI: 1712099637

#### PUESTO QUE OCUPA:

Analista de comunicación 3

#### CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-  
GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Jorge García Guerrero
- Ángela Tipán
- Luis Vinicio Cóndor Sambache

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar el registro de la actividad censal en Mapasingue-Guayaquil para la generación de memoria audiovisual del Censo Piloto Nacional.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

El 26 de julio de 2022:

- Apoyo para la entrevista radial de Jorge García
- Registro audiovisual de conversatorio con académicos en la universidad Espíritu Santo
- Registro de reunión de trabajo en sede de Mapasingue
- Registro de censista en Mapasingue

El 27 de julio de 2022:

- Registro audiovisual de reunión con personas en movilidad humana
- Registro reunión con autoridad del Ecu 911
- Registro audiovisual de entrevista con la presidenta de la comunidad
- Registro audiovisual de entrevista con Inspector de censistas
- Registro audiovisual de empadronadora de censo disperso en recuperación de información
- Registro de seguridad del operativo

#### CONCLUSIONES:

- Para el registro y cobertura audiovisual en Mapasingue se vuelve difícil por la seguridad, sin embargo el apoyo de la Policía Nacional determina el buen funcionamiento de lo planificado
- La agenda de trabajo se realizó con algunos cambios, por lo que es importante adaptarse y contar con un plan alternativo
- Se obtuvo un registro audiovisual diverso y participativo con los diferentes actores del censo según lo planificado

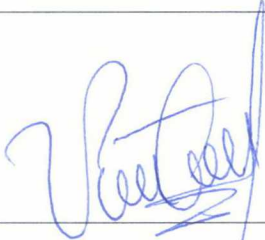
#### RECOMENDACIONES:

- Se recomienda comunicar y solicitar con antelación permisos para entrevistas con funcionarios del Ecu 911, caso contrario no se puede realizar
- A los comunicadores se recomienda coordinar la seguridad con la policía y demás autoridades
- Para realizar una cobertura audiovisual con alta factura técnica, es mejor conformar un equipo de trabajo de mínimo dos personas. Se requiere del trabajo de un director-camarógrafo y un asistente-sonidista

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Registro audiovisual y testimonios de personajes que trabajan en la ejecución del Censo Piloto en Mapasingue
- Registro de audio de entrevistas a personas que participan en el Censo Piloto en Guayaquil



| OBSERVACIONES                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Luis Vinicio Córdor Sambache                                                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Liza Antonieta Bahamonde Zúñiga<br>Directora de Comunicación Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                         | 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. <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> 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. |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Liza Antonieta Bahamonde Zúñiga<br>Directora de Comunicación Social |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 02 de agosto de 2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUIS VINICIO CÓNDOR SAMBACHE  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 26/07/2022 HASTA: 27/07/2022  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL-GUAYAS

**Nº DE SOLICITUD:** 034-DICOS-2022

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION  | VALOR        | OBSERVACIONES                               |
|------------|--------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------------|
| 26/07/2022 | 001-007-000112997        | ALIMENTACIÓN | 5.30         |                                             |
| 26/07/2022 | S-001-001-000179576      | ALIMENTACIÓN | 9.30         |                                             |
| 27/07/2022 | 003-001-118247           | ALIMENTACIÓN | 8.95         |                                             |
| 26/07/2022 | 001-001-000000130        | HOSPEDAJE    | 35.00        | La factura se emitió posterior al hospedaje |
|            |                          |              |              |                                             |
|            |                          | <b>TOTAL</b> | <b>58.55</b> |                                             |
|            |                          |              |              |                                             |

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

  
FIRMA DEL SERVIDOR

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

  
Cristina Montenegro

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

\$  
\$  
\$  
%  
\$

24,00  
56,00  
58,55  
82,55  
80,00

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

034-DICOS-2022

20/07/2022

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR**

Luis Vinicio Cóndor Sambache  
CI: 1712099637

**PUESTO QUE OCUPA:**

ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

GUAYAQUIL - GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**FECHA SALIDA**

26/07/2022

**HORA SALIDA**

06H00

**FECHA LLEGADA**

27/07/2022

**HORA LLEGADA**

21H00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Jorge García Guerrero  
Luis Vinicio Cóndor Sambache  
Ángela Tipán

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Apoyar el desarrollo de actividades comunicacionales
- Registro audiovisual para documental de Censo Piloto

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                    |                         |                     | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| ÁEREO                                                              | ÁEREO                   | QUITO-<br>GUAYAQUIL | 26/07/2022               | 06H00         | 26/07/2022               | 07H00         |
| ÁEREO                                                              | ÁEREO                   | GUAYAQUIL-QUITO     | 27/07/2022               | 19H00         | 27/07/2022               | 21h00         |

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:<br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                        | TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO | No. DE CUENTA:<br>4748258900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                       |                           | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LUIS VINICIO<br/>CONDOR<br/>SAMBACHE</b></p>      |                           |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LIZA ANTONIETA<br/>BAHAMONDE<br/>ZUNIGA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Luis Vinicio Córdor Sambache<br><b>Analista de Comunicación Social 3</b>                                                                      |                           | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Liza Antonieta Bahamonde Zuñiga<br><b>Directora de Comunicación Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                              |                           | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LIZA ANTONIETA<br/>BAHAMONDE<br/>ZUNIGA</b></p> |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Liza Antonieta Bahamonde Zuñiga<br><b>Directora de Comunicación Social</b>                                        |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |