

**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	019 010 2022	6134	6134	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2642	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	034	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1425 No Entrada: 10599

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 19/10/2022	_____ 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		019	010	2022	6134
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2642	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/10/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
231-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/10/2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN  
CI: 1721987046

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público Apoyo 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Chimborazo-Alausi-Riobamba

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Levantamiento de información de la población LGBTI+ reclusa en los centros de privación de libertad del país"

#### OBJETIVOS

- Emitir directrices en caso de presentarse problemas en los diferentes operativos censales.
- Apoyar en las gestiones para realizar acercamiento a todas las personas privadas de libertad que se encuentran reclusas en los Centros de Privación de Libertad y que serán los informantes
- Probar el protocolo de traslado y distribución del material censal.
- Supervisar los operativos en los diferentes centros de privación de libertad.

Día 1 – 02-10-2022

Se inician actividades a las 01:00 con el traslado al Centro de privación de libertad.

- Nos dirigimos al Centro de privación a las 06:30 de libertad CPL CHIMBORAZO N° 2 establecimiento designado
- Se realiza la supervisión a los encuestadores con respecto al diligenciamiento de la encuesta.
- Se verifica protocolos de seguridad.
- Se solventan novedades con respecto a los dispositivos móviles
- Se solventan novedades de casos especiales encontrados en los momentos de las entrevistas con el PPL.
- Se concluye las actividades de este día en el CPL a las 11:30 con una cobertura de 16 PPL
- Nos dirigimos al Centro de privación de libertad CPL CHIMBORAZO N° 1 establecimiento designado para ese mismo el cual se cierra con una cobertura de 299 PPL

Se concluye las actividades de este día a las 18:30.

**Día 2 – 03-10-2022**

Se inician las labores a las 6:30 con el traslado al Centro de privación de libertad.

- Nos dirigimos al Centro de privación de libertad CPL CHIMBORAZO N° 1 establecimiento designado
- Se realiza la supervisión a los encuestadores con respecto al diligenciamiento de la encuesta.
- Se verifica protocolos de seguridad.
- Se solventan novedades con respecto a los dispositivos móviles
- Se solventan novedades de casos especiales encontrados en los momentos de las entrevistas con el PPL.
- Se concluye las actividades de este día en el CPL a las 14:00 con una cobertura de 150 PPLS
- En total se cierra con una cobertura de 449 PPL en el CPL CHIMBORAZO N° 1
- Se realiza una temática en grupo para canalizar mejor las directrices impartidas así como la logística para los próximos centros de privación de libertad que se visitara
- Una vez culminado el trabajo procedimos a retornar a la ciudad de Quito, llegando a las 18:00

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Creación matriz de datos de los establecimientos.
- Creación de matriz de cobertura
- Se logró el 100% de los objetivos planteados en los CPL.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se cumplió con el objetivo, ya que se cuenta con la apertura de los CPL así como la colaboración de los PPL
- Socializar a los PPL con anticipación para una mejor recolección de la información.
- Se realiza charla grupal para evitar el TEPT

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	02-10-2022	03-10-2022	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.
HORA hh:mm	01:00	18:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaa	hh:mm	dd-mmm-aaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Alausi	02/10/2022	01:00	02/10/2022	06:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Alausi – Alausi	02/10/2022	06:30	02/10/2022	11:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Alausi – Riobamba	02/10/2022	11:30	02/10/2022	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba – Riobamba	02/10/2022	14:00	02/10/2022	18:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba - Riobamba	03/10/2022	07:15	03/10/2022	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba – Quito	03/10/2022	14:00	03/10/2022	18:00

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:** Se adjunta hoja de ruta del conductor

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>GISSELA KATHERIN      QUINATOA QUISPHE</b></p> <p>NOMBRE: GISSELA KATHERIN QUINATOA QUISHPE</p>	<p><b>NOTA</b></p> <p>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.</p>
<p><b>FIRMAS DE APROBACION</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>ANDRES JORGE      FONSECA      CARVAJAL</b></p>	<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>DAVID SANTIAGO      SANCHEZ SORIA</b></p>
<p>NOMBRE: ANDRES FONSECA  <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y      ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA A HOGARES (E)</b></p>	<p>NOMBRE: DAVID SANCHEZ  <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE      CAMPO</b></p>



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 05 de Octubre del 2022 ✓  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Gissela Katherin Quinatoa Quishpe ✓  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 02/10/2022 ✓ HASTA: 03/10/2022 ✓  
**DESTINO (CIUDAD):** Chimborazo-Alausi-Riobamba ✓  
**Nº DE SOLICITUD:** 231-CGTPE-DICA-2022 ✓

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
2/10/2022	001-002-000002859	ALIMENTACION	11,25	
2/10/2022	2238	ALIMENTACION	12,29	LHA No justificada EVA
3/10/2022	2155	ALIMENTACION	18	
3/10/2022	7587	HOSPEDAJE	30	
TOTAL			71,54	59,25

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

80,00  
24,00  
56,00  
59,25  
—

83,25

REVISADO POR

Esteban Famos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
231-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
23/09/2022

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN  
CI:1721987046

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE  
APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Chimborazo-Alausi-Riobamba

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-  
aaaa)  
02/10/2022

HORA SALIDA (hh:mm)  
02:30

FECHA LLEGADA (dd-mm/aaaa)  
03/10/2022

HORA LLEGADA  
(hh:mm)  
20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

QUINATO A QUISHPE GISSELA KATHERIN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**levantamiento de información de la población LGBTI+ recluida en los centros de privación de libertad del país**

Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo son las que se detallan a continuación:

- Informe por fases de los resultados obtenidos una vez ejecutado el levantamiento de información, con las observaciones necesarias para la adopción de los correctivos previos al censo nacional
- Informe del protocolo de traslado de los PPL
- Informe de supervisión.
- Organizar al personal que ingresara a la CPL

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito- Alausi	02/10/2022	02:30	02/10/2022	06:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Alausi - Alausi	02/10/2022	06:30	02/10/2022	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Alausi - Riobamba	02/10/2022	09:00	02/10/2022	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba - Riobamba	02/10/2022	11:00	02/10/2022	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba - Riobamba	03/10/2022	06:30	03/10/2022	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Riobamba - Quito	03/10/2022	17:30	03/10/2022	20:30

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:  
**GISELA KATHERIN QUINATOA QUISPHE**

 Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
----------------------------	--

**QUINATOA QUISPHE GISELA KATHERIN**

**PATRICIO NARANJO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares (E)
--	---

 Firmado electrónicamente por:  
**DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA**

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.
---	---

**MGS. DAVID SANCHEZ**

**Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo.**