

**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                                                              | 07 010 2022           | 5671                      | 5359           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS | 2022-064-9999-00235-017   | 2309           |  |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1715994123 | VELASQUEZ FRANCO MARIA ISABEL |              |     |     |     |

**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 | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VELASQUEZ FRANCO MARIA ISABEL, PAGO POR VIÁTICOS A TULCAN-CARCHI, DEL 21 AL 23 DE SEPTIEMBRE, PARA APOYO Y SUPERVISIÓN SEDES OPERATIVAS PROYECTO CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 229-CGTPE-DICA-2022, SEGÚN MEMORANDO INEC-CPV-OCA-2022-0235-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-3600-M, APSA

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                          |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>07/10/2022 | 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       |                                                              | 07                      | 010                       | 2022           | 5671 |
|                                        |            |                                                              |                         |                           |                | 5359 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                              | No.                     |                           | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                        | 2022-064-9999-00235-017 |                           | 2309           |      |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                              | OTROS GASTOS            | RPA                       | RTO            | DEV  |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                            |                         |                           |                |      |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                             |                         |                           |                | 0    |
| Beneficiario:                          | 1715994123 | VELASQUEZ FRANCO MARIA ISABEL                                |                         |                           |                |      |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                         | APROBADO:                                                                                                                                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>07/10/2022 |  Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
|                                             | Funcionario Responsable                                                                                                                             | Director Financiero                                                                                                                             |



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

**FECHA DE INFORME**  
26/09/2022

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
Velásquez Franco Maria Isabel  
CI: 1715994123

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA 2  
Responsable de empadronamiento

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Tulcán – Carchi

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
PLANTA CENTRAL DEL PROYECTO CPV

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- Ivan Tapia
- María Isabel Velásquez Franco

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Articulación con las autoridades del GAD, las autoridades parroquiales y diferentes actores civiles; con la finalidad de solicitar su participación en la conformación de juntas promotoras.
- Apoyo y supervisión en la instalación de las sedes operativas.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**21 de septiembre de 2022:**

- Traslado Quito – Tulcán
- Reunión con gobernador de Imbabura para tratar sobre la junta promotora provincial.
- Visita a sede operativa de Huaca
- Revisión de avance juntas promotoras en la sede de Huaca
- Explicación a coordinador de sede y técnico TIC sobre el armado de equipos para la distribución de cargas en la sede de Huaca.

**22 de septiembre de 2022:**

- Visita a sede operativa de San Gabriel
- Reunión con delegado del GAD de san Gabriel para definir préstamo de las instalaciones de la sede.
- Revisión de avance juntas promotoras en la sede de San Gabriel
- Explicación a coordinador de sede y técnico TIC sobre el armado de equipos para la distribución de cargas en la sede de San Gabriel.
- Visita a sede operativa de El Angel
- Revisión de avance juntas promotoras en la sede de El Angel
- Explicación a coordinador de sede y técnico TIC sobre el armado de equipos para la distribución de cargas en la sede de El Angel.

23 de septiembre de 2022:

- Visita a sede operativa de Tulcán
- Revisión de avance juntas promotoras en la sede de San Gabriel
- Explicación a coordinador de sede y técnico TIC sobre el armado de equipos para la distribución de cargas en la sede de San Gabriel.
- Revisión de avance juntas promotoras en la sede de Bolívar
- Explicación a coordinador de sede y técnico TIC sobre el armado de equipos para la distribución de cargas en la sede de Bolívar.
- Traslado Tulcán - Quito

**CONCLUSIONES:**

- Se apoyó en las reuniones programadas de las sedes con las autoridades locales.
- Se realizó la verificación del avance de la conformación de las juntas promotoras.
- Se explicó el armado de equipos para la distribución de las cargas de trabajo.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Matrices de áreas de empadronamiento, el cual es el insumo para el armado de equipos para la distribución de cargas de trabajo.
- Registro fotográfico de las sedes.

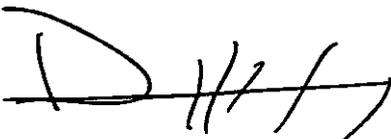
| ITINEARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA     | 21/09/2022 | 23/09/2022 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio de vehículo contratado, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA      | 06:00      | 19:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| TRANSPORTE         |                      |                |            |       |            |       |
|--------------------|----------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                    |                      |                | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| Terrestre          | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Tulcán | 21/09/2022 | 06:00 | 21/09/2022 | 10:00 |
| Terrestre          | VEHÍCULO CONTRATADO  | Tulcán – Quito | 23/09/2022 | 15:00 | 23/09/2022 | 19:00 |

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

**OBSERVACIONES**

Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo del Proyecto VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA-CPV se realizan actividades netamente de supervisión en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.

| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARIA ISABEL<br/>VELASQUEZ<br/>FRANCO</b></p>                                                    |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>WILMER IVAN<br/>TAPIA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Velásquez Franco Maria Isabel                                                                                                                                                         | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>Wilmer Ivan Tapia Molina<br>Responsable de Planta Central del Proyecto CPV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                      | <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.<br><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> |
| <br><b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br>David Sánchez<br>Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                            | VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 26 de septiembre de 2022
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL VELÁSQUEZ FRANCO
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 21/09/2022 HASTA: 23/09/2022
DESTINO (CIUDAD): Tulcán - Carchi
Nº DE SOLICITUD: 229-CGTPE-DICA-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

Table with 5 columns: FECHA, FACTURA/NOTA DE VENTA Nº, DESCRIPCION, VALOR, OBSERVACIONES. Rows include dates from 21/09/2022 to 23/09/2022, descriptions like 'Alimentación' and 'Hospedaje', and a total value of 116.00.

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

Handwritten calculations: 548,00, 5112,00, 5116,00, 5164,00, 5160,00

REVISADO POR
Andrea Santana





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

229-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE SOLICITUD

20/09/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor

Velásquez Franco María Isabel  
CI: 1715994123

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA 2  
Responsable de empadronamiento

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tulcán - Carchi

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

PLANTA CENTRAL DEL PROYECTO CPV

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

21/09/2022

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

23/09/2022

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Isabel Velásquez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Articulación con las autoridades del GAD, las autoridades parroquiales y diferentes actores civiles; con la finalidad de solicitar su participación en la conformación de juntas promotoras.
- Supervisión en los procesos de capacitación tanto al personal contratado como a funcionarios militares FFAA.
- Apoyo y supervisión en la instalación de las sedes operativas.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito - Tulcán | 21/09/2022           | 06:00         | 21/09/2022           | 10:00         |
| Terrestre                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Tulcán - Quito | 23/09/2022           | 14:00         | 23/09/2022           | 18:00         |

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:  
PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
12381026758



|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                        | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Velásquez Franco María Isabel                                                                                                                                                         | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Tapia Molina Wilmer Ivan<br>Responsable de Planta Central del Proyecto CPV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                               | <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. <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. |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>David Sánchez<br>Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

