

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		014	012	2023	19372	19232
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00316-004		8317

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714748835	ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>78.40</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>78.40</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>78.40</b>

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES, PAGO POR VIATICOS DEL 25 AL 27 DE OCT A GALAPAGOS, PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 048-DICOS-2023, SEGUN MEMO INEC-DICOS-2023-0502-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5793-M, DOCTS HABILTS ORG CUR 18386, EABE

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/12/2023	 <small>Funcionario Responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	012	2023	19372 19232
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00316-004	
					No. Expediente
					8317
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1714748835	ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 15/12/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 de diciembre del 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: María Dolores Zambrano Calvache  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/10/2023 HASTA: 27/10/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Santa Cruz - Galápagos  
 Nº DE SOLICITUD: 048-DICOS-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25-10-2023	001-001-000003912	Alimentación	21.00	
26-10-2023	001-006-000024935	Alimentación	8.50	
26-10-2023	002-001-000017322	Alimentación	17.51	
22-11-2023	001-001-000001507	Alimentación y Hospedaje	78.40	
		<b>TOTAL</b>	<b>125.41</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:

REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

78,00	
182,00	
125,41	
56,59	
<hr/>	
203,41	
-185,01	+ Valor pagado con WP
78,40	18386

Valor a pagar: \$ 78,40

**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	023	011	2023	18386 18255
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00316-004	
					No. Expediente
					8120

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operacion:				0
Beneficiario:	1714748835	ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	125.01
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>125.01</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>125.01</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>125.01</b>

**SON:** CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES. PAGO POR VIATICOS DEL 25 AL 27 DE OCT A SANTA CRUZ, PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 048-DICOS-2023, SEGUN MEMO INEC-DICOS-2023-0451-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5165-M, EABE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/11/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Funcionario

COMPROBANTE DE GASTOS

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobantesLiquidado			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	023	011	2023	18386	18255
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00316-004		8120

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				
Beneficiario:	1714748835	ZAMBRANO CALVACHE MARIA DOLORES				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 23/11/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES**  
048-DICOS-2023

**FECHA DE INFORME**  
30/10/2023

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
ZAMBRANO CALVACHE MARÍA  
DOLORES  
CI: 1714748835

**PUESTO QUE OCUPA:**  
NJS2

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL**  
Santa Cruz - Galápagos

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- CASTILLO AÑAZCO OSCAR ROBERTO
- ZAMBRANO CALVACHE MARÍA DOLORES
- CAJAMARCA RAMÍREZ KATHERINE LILIBETH
- CALERO BAYAS GABRIELA ESTEFANIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Miércoles 25 de octubre de 2023**

- Coordinación de agenda de medios en territorio, entrevista en Radio Santa Cruz
- Coordinación de agenda de medios en territorio, entrevista en Radio Galápagos Online
- Avanzada para el evento de Entrega de Resultados del Censo Ecuador en el auditorio del Salón de la Ciudad, del cantón Santa Cruz.
- Alimentación de contactos a la base de datos de medios de comunicación y de autoridades de galápagos
- Llamada de confirmación a medios de comunicación y autoridades locales y nacionales.
- Pernocte en Santa Cruz.

**Jueves 26 de octubre de 2023**

- Coordinación de agenda de medios en territorio, entrevista en Radio Santa Cruz
- Montaje de audio, video, proyección para el evento de la Entrega de Resultados del Censo Ecuador en el auditorio del Salón de la Ciudad, del cantón Santa Cruz.
- Registro de asistentes al evento de la Entrega de Resultados del Censo Ecuador en el auditorio del Salón de la Ciudad, del cantón Santa Cruz.
- Registro de video, fotografía y entrevista al director ejecutivo, Roberto Castillo.
- Coordinación de la rueda de prensa sobre evento de la Entrega de Resultados del Censo Ecuador en el auditorio del Salón de la Ciudad, del cantón Santa Cruz.

- Difusión post evento de insumos de comunicación (fotografía, video, boletín de prensa)

**Viernes 27 de octubre de 2023**

- Reunión de planificación sobre eventos a realizarse sobre el Censo.
- Coordinación de entrevistas sobre Endi y Censo en Galápagos.
- Salida a Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Base de datos de autoridades y de medios de comunicación.
- Insumos de comunicación para difusión a medios locales.
- Asistencia de 41 participantes.

**CONCLUSIONES**

- Los eventos alcanzaron el propósito final de comunicar los avances y expectativas que trae las cifras del Censo en Galápagos.
- Se socializó la Encuesta sobre Desnutrición Crónica Infantil en Galápagos, lo que generó debate en los participantes, quienes fijaron futuras reuniones con nuestra autoridad, para la construcción de nuevas políticas públicas que generen cambios positivos en las cifras actuales.

**RECOMENDACIONES**

- N/A

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	<b>NOTA:</b> 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.
FECHA	25/10/2023	27/10/2023	
HORA	06:40	18:50	

<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORT E	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Aéreo	Aéreo	Quito – Santa Cruz	25/10/2023	07:40	25/10/2023	8:50
Aéreo	Aéreo	Santa Cruz - Quito	27/10/2023	14:47	27/10/2023	17:56

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

## OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA:



El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

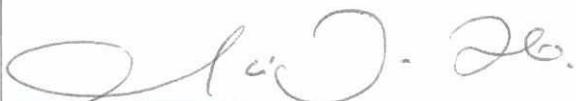
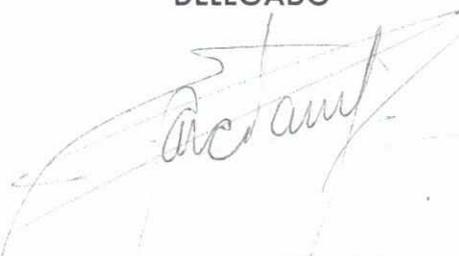
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Zambrano Calvache María Dolores  
Directora de Comunicación Social

## FIRMAS DE APROBACIÓN

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Zambrano Calvache María Dolores  
Directora de Comunicación Social

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

García Guerrero Jorge Eduardo  
Subdirector General

101019

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 30 de octubre del 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: María Dolores Zambrano Calvache  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/10/2023 HASTA: 27/10/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Santa Cruz - Galápagos  
 Nº DE SOLICITUD: 048-DICOS-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25-10-2023	001-001-000003912	Alimentación	21.00	
26-10-2023	001-006-000024935	Alimentación	8.50	
26-10-2023	002-001-000017322	Alimentación	17.51	
31-10-2023	001-001-000001394	Hospedaje	105.00	El hospedaje fue del 25 al 27 de octubre en el Hotel Galápagos Island e indicaron que las facturas salen a través de la agencia Mallku
TOTAL			152.01	147,01

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:

REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

78,00	}	125,01
189,00		
47,01		
134,99		



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
048-DICOS-2023	17/10/2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ZAMBRANO CALVACHE MARÍA DOLORES</b> CI: 1714748835	PUESTO QUE OCUPA: <b>NJS2</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Santa Cruz / Galápagos</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de Comunicación Social</b>
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/10/2023	06:00	27/10/2023	17:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Roberto Castillo, Director Ejecutivo.
- María Dolores Zambrano Calvache, Directora de Comunicación Social.
- Katherine Cajamarca, Analista de Comunicación Social.
- Gabriela Calero, Analista de Comunicación Social.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**
**Objetivos General**

- Socializar los principales resultados del 8vo Censo de Población y 7mo de Vivienda y abordar, con distintos actores en el territorio, temas de interés local presentes en los resultados censales; lo descrito, considerando que dichos datos aportan con información indispensable para planificar el desarrollo local y la generación de estudios especializados.

**Actividades a ejecutarse:**

- Efectuar la cobertura comunicacional de las socializaciones con actores locales, en los eventos sobre los principales resultados del Censo Nacional.
- Elaboración de productos comunicacionales en los talleres que buscan fomentar la diseminación de la información estadística y aportar a la consolidación de la cultura estadística, a través del aprovechamiento de las herramientas interactivas que el INEC ha desarrollado para la visualización y análisis de los datos censales.
- Cobertura comunicacional en el evento de presentación a la ciudadanía sobre los hallazgos del Censo Nacional.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TRANSPORTE AÉREO	QUITO-SANTA CRUZ	25/10/2023	7:40	25/10/2023	8:40
AÉREO	TRANSPORTE AÉREO	SANTA CRUZ-QUITO	27/10/2023	14:47	27/10/2023	15:57

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4901782800</b>
---------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

**Nota:**

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



000006

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA DOLORES ZAMBRANO CALVACHE</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA DOLORES ZAMBRANO CALVACHE</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Zambrano Calvache María Dolores Directora de Comunicación Social	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Zambrano Calvache María Dolores Directora de Comunicación Social
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</p>	
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> García Guerrero Jorge Eduardo Subdirector General	

000000

0

0