

## 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                                                              | 013 02 2023           | 4318                      | 3674           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00009-002   | 1895           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                         | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ANDINA LTDA                       | Cuenta Monetaria:     | 690101018449              |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                            | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0503896185 SEVILLA LEON DIEGO FERNANDO                            |                       |                           |                |

## 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SEVILLA LEON DIEGO FERNANDO, PAGO POR VIÁTICOS LUGAR GUAYAQUIL DEL 26 AL 28 DE ENERO 2023, SEGUN INF DE SERVIC INSTIT NRO INEC-CPV-GNA-2023-004, PARTICIPAR EN EL OPE DE CONTROL DE CALIDAD Y COBERTURA DEL CENSO PROY CPV, SEGÚN MEMOS INEC-CPV-GNA-2023-0011-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-0410-M, KCH

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                               | APROBADO:                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>14/02/2023 | <br>Firmado electrónicamente por<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por<br>EDISON ANDRES TIPAN SUALLA<br>_____<br>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     | 013 02 2023               |                         | No. CUR | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              |                       |                           |                         | 4318    | 3674           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento       |                           | No.                     |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2023-064-9999-00009-002 |         | 1895           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                         | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                         | RPA     | RTO DEV        |
| Banco:                                 | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ANDINA LTDA                       | Cuenta Monetaria:     | 690101018449              |                         |         |                |
| Comprobante:                           | GASTOS                                                            | Numero Operación      | 0                         |                         |         |                |
| Beneficiario:                          | 0503896185 SEVILLA LEON DIEGO FERNANDO                            |                       |                           |                         |         |                |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                | APROBADO:                                                                                                                                                                          |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>14/02/2023 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>_____<br>Director Financiero |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  <b>INEC</b><br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>INEC-CPV-GNA-2023-004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA DE INFORME</b><br>31/01/2023                                                                                                                       |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |
| <b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Diego Fernando Sevilla Leon<br>CI: 0503896185                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ANALISTA DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 1<br>Componente de Articulación de CPV                                               |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Quito -Guayaquil- Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA/ARTICULACIÓN                           |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sevilla Leon Diego</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
| <p><b>Objetivo General</b></p> <p>Participar en el operativo de control de calidad y cobertura del censo, a fin de verificar el desarrollo del VIII Censo de Población y VII de Vivienda en las zonas planificadas.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Llevar a cabo el control de calidad del VIII Censo de Población y VII de Vivienda para asegurar el adecuado desarrollo del proceso realizado por los censistas y supervisores en las zonas planificadas.</li> <li>➤ Efectuar el control de la cobertura del VIII Censo de Población y VII de Vivienda para confirmar el alcance total de viviendas censadas en las zonas planificadas.</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b></p> <p><b>Jueves 26 de enero del 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado desde Quito – Guayaquil.</li> <li>Reunión de planificación y agenda en la oficina de coordinación zonal.</li> <li>Traslado a las zonas donde se realizará promoción y aperturas.</li> <li>Ejercicio de apertura y perifoneo en las zonas de empadronamiento en el Guasmo Oeste – Malvinas, Esmeraldas Chiquito.</li> <li>Registro de información del ejercicio de apertura.</li> <li>Planificación para el operativo del día viernes.</li> <li>Cierre de la jornada.</li> </ul> <p><b>Viernes 27 de enero del 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión para coordinar agenda en la oficina de coordinación zonal.</li> <li>Traslado a las zonas donde se levantará información.</li> <li>Se levantó información en varias zonas de empadronamiento en urbanizaciones del cantón Samborondón.</li> <li>Capacitación de utilización de tabletas para levantar información censal y cómo manejar rechazos.</li> <li>Planificación para el operativo del día sábado.</li> <li>Cierre de la jornada.</li> </ul> |                                                                                                                                                             |

**Sábado 28 de enero del 2023:**

- Reunión para coordinar agenda en la oficina de coordinación zonal.
- Traslado a la zona donde se levantó información en Samborondón, Ciudad Celeste.
- Levantamiento de información de viviendas que contaban como rechazos, desocupadas, temporales o con una sola persona.
- Resumen de la jornada, explicando los hallazgos de todos quienes formamos parte del operativo.
- Traslado desde Guayaquil – Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Informe de la comisión de servicios del Proyecto censal VIII Censo de Población y VII de Vivienda, para el operativo de control de calidad y cobertura del censo, a fin de verificar el desarrollo del VIII Censo de Población y VII de Vivienda en las zonas planificadas
- Matriz agenda de actividades.
- Memoria fotográfica y audiovisual.

**CONCLUSIONES:**

- Se realizó difusión y promoción del 8vo. Censo de Población, 7mo. de Vivienda y 1ro. de Comunidades, mismo que se desarrollará a nivel nacional en su operativo de control de calidad y cobertura del censo.
- Envío del material fotográfico para difusión.
- Se cumplió con la agenda de trabajo en territorio y se obtuvo hallazgos importantes para tomar los correctivos necesarios.
- Se levantó información de las necesidades para suplirlas durante el operativo.

| ITINEARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA     | 26/01/2023 | 28/01/2023 | 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      | 4:30       | 21:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| TRANSPORTE         |                      |                   |            |       |            |       |
|--------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                    |                      |                   | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| AÉREO              | TRANSPORTE AEREO     | Quito – Guayaquil | 26/01/2023 | 06:20 | 26/01/2023 | 07:10 |
| AÉREO              | TRANSPORTE AEREO     | Guayaquil - Quito | 28/01/2023 | 19:00 | 28/01/2023 | 19:50 |

**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 <b>NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.</b> |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>DIEGO FERNANDO<br/>SEVILLA LEON</p>            |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>PAULINA JACQUELINE<br/>ENRIQUEZ ECHEVERRIA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>Sevilla Leon Diego Fernando</p> <p>Analista de Articulación y Concertación</p>                                                   | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>Paulina Enriquez</p> <p>Analista de Articulación y Concertación</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>PAULINA JACQUELINE<br/>ENRIQUEZ ECHEVERRIA</p> | <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>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>Paulina Enriquez</p> <p>Analista de Articulación y Concertación</p>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                    |  <b>INEC</b><br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> |                                                 |                     |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                    |                                                                                                                                                             |                                                 |                     |               |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>INEC-CPV-GNA-2023-004                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                    | <b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b><br>23/01/2022                                                                                                        |                                                 |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                    | MOVILIZACIONES                     |                                                                                                                                                             | SUBSISTENCIAS                                   | ALIMENTACIÓN        |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                    |                                                                                                                                                             |                                                 |                     |               |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Diego Fernando Sevilla Leon<br>CI: 0503896185                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                    | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 1                                                                                    |                                                 |                     |               |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Quito - Guayaquil - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                    | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA/ARTICULACIÓN                           |                                                 |                     |               |
| <b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b><br>26/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | <b>HORA SALIDA (hh:mm)</b><br>6:00 |                                                                                                                                                             | <b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b><br>28/01/2023 |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                    |                                                                                                                                                             | <b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b><br>20:00            |                     |               |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>Sevilla Leon Diego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                    |                                                                                                                                                             |                                                 |                     |               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar visitas programadas a viviendas ubicadas en las zonas planificadas.</li> <li>Comprobar la información proporcionada por las sedes tras el levantamiento realizado por los censistas.</li> <li>Coordinar, promover y ejecutar acciones que mejoren los resultados de gestión del equipo del INEC.</li> </ul> |                      |                                    |                                                                                                                                                             |                                                 |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                    |                                                                                                                                                             |                                                 |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                               | SALIDA                                                                                                                                                      |                                                 | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                         | HORA<br>hh:mm                                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRANSPORTE AÉREO     | Quito - Guayaquil                  | 26/01/2023                                                                                                                                                  | 7:00                                            | 26/01/2023          | 8:00          |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRANSPORTE AÉREO     | Guayaquil - Quito                  | 28/01/2023                                                                                                                                                  | 18:00                                           | 28/01/2023          | 19:00         |
| 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**

|                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br>BANCO INTERNACIONAL                                                                                                                     | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br>AHORRO | <b>No. DE CUENTA:</b><br>500829000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                        |                                  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>DIEGO FERNANDO<br>SEVILLA LEON                |                                  | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA JACQUELINE<br>ENRIQUEZ<br>ECHEVERRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Diego Fernando Sevilla Leon                                                                                                    |                                  | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>Paulina Enriquez<br>Analista de Articulación y Concertación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <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>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA JACQUELINE<br>ENRIQUEZ<br>ECHEVERRIA |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br>Paulina Enriquez<br>Analista de Articulación y Concertación                                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 31 de enero 2023  
NOMBRES Y APELLIDOS: Sevilla Leon Diego Fernando  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 26/01/2023 HASTA: 28/01/2023  
DESTINO (CIUDAD): Quito – Guayaquil - Quito  
Nº DE SOLICITUD: INEC-CPV-GNA-2023-004

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/<br>NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION  | VALOR  | OBSERVACIONES |
|------------|------------------------------|--------------|--------|---------------|
| 26/01/2023 | 001-001-000006788            | Alimentación | 5,00   |               |
| 27/01/2023 | 001-002-000000115            | Alimentación | 14,22  |               |
| 27/01/2023 | 001-001-000006799            | Alimentación | 15,75  |               |
| 28/01/2023 | 006-001-000002692            | Alimentación | 5,90   |               |
| 28/01/2023 | 002-001-000000029            | Hospedaje    | 81,94  |               |
| 28/01/2023 | 032-080-000006569            | Alimentación | 5,75   |               |
| 28/01/2023 | 216-006-000194922            | Alimentación | 3,45   |               |
| TOTAL:     |                              |              | 112,01 |               |

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.



Firmado electrónicamente por  
DIEGO FERNANDO  
SEVILLA LEON

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

48  
112  
112,01

REVISADO POR  
Karen Chilibingga

