

**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  | 010   | 07                        | 2023    | 14012 14012    |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 6527           |

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

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1798 No Entrada: 12120

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO   | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|--|---|---|
| <p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>12/07/2023</p> |  <p align="center"> <small>Funcionario responsable por:</small><br/>                     SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS                 </p> <p align="center">Funcionario Responsable</p> |  <p align="center"> <small>Funcionario responsable por:</small><br/>                     EDISON ANDRES TIPAN GUALLE                 </p> <p align="center">Director Financiero</p> |

## 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           |  | 010 07 2023   | 14012                     | 14012        |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento  | No.   | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6   | 6527                      |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:  | OTROS GASTOS  | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:  | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS         | Numero Operación   | 0   |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1768038270001  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS                   |   |                           |              |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |   |   |
|---|---|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>12/07/2023 | <br><small>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</small><br><hr/> Funcionario Responsable | <br><small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small><br><hr/> Director Financiero |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
017-INEC-CPV-PRO-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
21-06-2023

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MORALES TONTAQUIMBA BRYAN RICARDO  
C.I. 1718519877

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TUNGURAHUA – AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MORALES TONTAQUIMBA BRYAN RICARDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**1. OBJETIVOS GENERALES**

Supervisar la fase de codificación asistida en las coordinaciones zonales del INEC de las ciudades de Guayaquil, Cuenca y Ambato como parte de las actividades planificadas dentro del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

**2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Supervisar la ejecución de la fase de codificación asistida.
- Revisión de una muestra de codificación asistida.
- Soporte para el manejo de los sistemas de codificación asistida.
- Reinstruir a los codificadores seleccionados en cada coordinación zonal.

**3. ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

- Instruir y dar soporte en el manejo de los sistemas de codificación asistida

**AGENDA**

| DÍA 1      |               |  |                            |
|------------|---------------|--|----------------------------|
| 12/06/2023 | 8:30 a 10:30  | Salida Quito – Ambato  | Transporte Terrestre       |
|            | 10:30 a 14:00 | Reconocimiento y supervisión del Sistema de Codificación Asistida en la Coordinación Zona Centro 3 | Equipo Técnico Informático |
|            | 14:00 a 14:45 | Receso   |                            |
|            | 14:45 a 17:30 | Supervisión Sistema  | Equipo Técnico Informático |

| Codificación Asistida |               |  |                            |
|-----------------------|---------------|--|----------------------------|
| <b>DÍA 2</b>          |               |  |                            |
| 13/06/2023            | 8:00 a 13:00  | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
|                       | 13:00 a 14:00 | Receso   |                            |
|                       | 14:00 a 17:00 | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
| <b>DÍA 3</b>          |               |  |                            |
| 14/06/2023            | 8:00 a 13:00  | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
|                       | 13:00 a 14:00 | Receso   |                            |
|                       | 14:00 a 17:00 | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
| <b>DÍA 4</b>          |               |  |                            |
| 15/06/2023            | 8:00 a 13:00  | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
|                       | 13:00 a 14:00 | Receso   |                            |
|                       | 14:00 a 14:30 | Revisión y Soporte Usuarios, Cargas de Trabajo, Supervisión y Reportería (Codificación Asistida) | Equipo Técnico Informático |
|                       | 14:30 a 16:30 | Salida Ambato - Quito  | Transporte Terrestre       |

#### 4.- PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se brindó soporte en la supervisión y asignación de cargas a los equipos para la codificación asistida, así como también el reporte de novedades a ser mejoradas en las próximas actualizaciones al sistema.

#### 5.- CONCLUSIONES:

- Se cumplió las actividades establecidas de acuerdo a la agenda.
- Se solventaron la mayoría de inquietudes que tenían los usuarios para el buen uso y adecuado funcionamiento de los sistemas informáticos.

#### RECOMENDACIONES:

- Brindar el acompañamiento y soporte sobre el adecuado manejo y uso de los sistemas informáticos así como también una retroalimentación a los responsables del sistema de codificación asistida para realizar las mejoras correspondientes.

| ITINERARIO   | SALIDA               | LLEGADA        | NOTA  |               |                     |               |
|--|----------------------|----------------|---|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa  | 12-06-2023           | 15-06-2023     | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, 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<br>hh:mm  | 08H30                | 16H30          |   |               |                     |               |
| TRANSPORTE   |                      |                |   |               |                     |               |
| 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 |
| TRANSPORTE TERRESTRE   | TRANSPORTE TERRESTRE | QUITO – AMBATO | 12-06-2023  | 08H30         | 12-06-2023          | 10H30         |
| TRANSPORTE TERRESTRE   | TRANSPORTE TERRESTRE | AMBATO – QUITO | 15-06-2023  | 14H30         | 15-06-2023          | 16H30         |
| 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  |               |                     |               |
| <br><small>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</small><br><b>BRYAN RICARDO MORALES TONTAQUIMBA</b>      |                      |                | <p>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</p> |               |                     |               |
| <p>NOMBRE: BRYAN RICARDO MORALES TONTAQUIMBA<br/>C.I. 1718519877</p>   |                      |                |   |               |                     |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |                      |                |   |               |                     |               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |                      |                | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |               |                     |               |
| <br><small>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</small><br><b>DIEGO PAUL BENAVIDES MOSQUERA</b> |                      |                | <br><small>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small><br><b>WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ</b>  |               |                     |               |
| <p>NOMBRE: PAÚL BENAVIDES<br/>Responsable de la Dirección de Registros Administrativos</p>   |                      |                | <p>NOMBRE: WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ<br/>Responsable Nacional de Procesamiento CPV</p>   |               |                     |               |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 21 de junio de 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: **BRYAN RICARDO MORALES TONTAQUIMBA**  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/06/2023 HASTA: 15/06/2023  
 DESTINO (CIUDAD): **AMBATO**  
 Nº DE SOLICITUD: 017-INEC-CPV-PRO-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA        | FACTURA / NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                     | VALOR         | OBSERVACIONES    |
|--------------|----------------------------|---------------------------------|---------------|------------------|
| 15/6/2023    | 003-002-000000264          | Hospedaje                       | 135,00        |                  |
| 15/6/2023    | 002-001-0000387            | Alimentación                    | 3,75          |                  |
| 14/6/2023    | 002-001-000114             | Alimentación                    | 3,60          | Revisado Nombre. |
| 14/6/2023    | 001-001-0000618            | Alimentación                    | 3,00          |                  |
| 14/6/2023    | 002-003-000002256          | Alimentación                    | 8,20          |                  |
| 13/6/2023    | 001-005-000057583          | Combo papa WOW                  | 5,00          |                  |
| 13/6/2023    | 001-002-000008839          | Almuerzo ejecutivo              | 3,50          |                  |
| 13/6/2023    | 001-010-000004355          | Trucha a la plancha<br>Limonada | 11,50         |                  |
| 12/6/2023    | 002-100-000022304          | Hachero                         | 4,00          |                  |
| 12/6/2023    | 001-001-000001200          | Alimentación                    | 6,50          |                  |
| <b>Total</b> |                            |                                 | <b>184,05</b> | \$ 180,45        |

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 en: 21/06/2022 a las 10:00 AM  
 BRYAN RICARDO MORALES TONTAQUIMBA

FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**



REVISADO POR **ERIKA BRAUO**

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

240,00  
 72,00  
 168,00  
 180,45  
 252,45

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
017-INEC-CPV-PRO-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
06/06/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

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

Bryan Ricardo Morales Tontaquimba  
CI: 1718519877

**PUESTO QUE OCUPA:**

ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Tungurahua - Ambato

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

DIRECCIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

**FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)**

12/06/2023

**HORA SALIDA (hh:mm)**

08h00

**FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)**

15/06/2023

**HORA LLEGADA (hh:mm)**

17h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Bryan Morales

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Instruir y dar soporte en el manejo de los sistemas de codificación asistida.

**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   | TRANSPORTE TERRESTRE | Quito – Ambato | 12/06/2023           | 08:00         | 12/06/2023           | 09:30         |
| Terrestre   | TRANSPORTE TERRESTRE | Ambato – Quito | 15/06/2023           | 15:00         | 15/06/2023           | 17:00         |

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:<br>Banco de Guayaquil   | TIPO DE CUENTA:<br>ahorros | No. DE CUENTA:<br>0041455785   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |
| <br><small>El pago institucionalizado por:</small><br>BRYAN RICARDO<br>MORALES TONTAQUIMBA |                            | <br><small>El pago institucionalizado por:</small><br>WILLAM ROBERTH<br>TIRIRA QUIROZ  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Bryan Ricardo Morales Tontaquimba   |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Willam Roberth Tirira Quiroz<br>Responsable Nacional de Procesamiento CPV  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |                            | <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><small>El pago institucionalizado por:</small><br>DIEGO PAUL<br>BENAVIDES MOSQUERA   |                            |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Paúl Benavides<br>Responsable de la Dirección de Registros Administrativos   |                            |  |