

**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	018 07 2023	14170	14051	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-DIES-0480-M	6555	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717527244	MUNOZ BRAVO JULIO CESAR				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	122.54
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>122.54</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>122.54</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>122.54</b>

**SON:** CIENTO VEINTIDOS DOLARES CON 54 100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MUNOZ BRAVO JULIO CESAR, PAGO VIATICOS A SANTO DOMINGO, DEL 03 AL 04 JUL, EVALUAR LOS PROCESOS DE LA OPERACION ENDI PRIMER AÑO DE LA ENCUESTA ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO 016-CGTPE-2023 Y MEMOS INEC-CGTPE-2023-0531-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-3035-M, KCH

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/07/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 FREDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018	07	2023	14170 14051	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DIES-0480-M	6555	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717527244	MUNOZ BRAVO JULIO CESAR				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/07/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 016-CGTPE-2023	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> Quito, 06 de julio de 2023
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Julio César Muñoz Bravo CI:1717527244	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Coordinador General Técnico de Producción Estadística
<b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Santo Domingo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Coordinación General Técnica de Producción Estadística
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Julio Muñoz, Carla Ballesteros, Andrea Muenala	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>Objetivos Generales</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.</li> </ul>	
<b>Objetivos Específicos</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar el año 1 de la fase de enlistamiento</li> <li>• Evaluar el año 1 de la fase de encuesta</li> <li>• Realizar informe de evaluación de la ENDI para el primer año de levantamiento</li> </ul>	
<b>Actividades Desarrolladas</b>	
<b>Lunes, 03 de julio de 2023</b>	
<b>06:00 – 09:00</b> Viaje Quito-Santo Domingo	
<b>09:00 – 13:00</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Objetivos, Logística del taller</li> <li>2. Experiencia de enlistamiento</li> </ol>	
<b>13:00 – 14:00</b> Almuerzo	
<b>14:00 – 19:00</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Experiencia de enlistamiento</li> <li>2. Plenaria, Conclusiones, recomendaciones y plan de mejoras.</li> </ol>	
<b>19:00 – 20:00</b> Merienda	
<b>Martes, 04 de julio de 2023</b>	
<b>07:30 – 08:30</b> Desayuno	
<b>09:00 – 17:00</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Articulación para la ENDI</li> <li>2. Terminar el informe de fase enlistamiento</li> <li>3. Presentación muestreo año 1 y año 2.</li> <li>4. Experiencia de encuesta</li> </ol>	
<b>17:00 – 20:00</b> Viaje Santo Domingo - Quito	
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación en el proceso de evaluación del primer año de la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil.</li> <li>• Revisión de los problemas, soluciones y procesos de mejora para su ajuste e implementación en la nueva ronda de la encuesta.</li> <li>• Conocimiento y retroalimentación sobre las experiencias de los equipos nacionales, zonales y técnicos en marco del desarrollo del primer año de la encuesta.</li> </ul>	
<b>CONCLUSIONES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se cumplió con la programación establecida de acuerdo a la agenda planificada para el desarrollo del Taller de Re Instrucción y de las reuniones enmarcadas en la socialización de las innovaciones en la ENDI.</li> </ul>	

## RECOMENDACIONES:

- Realizar talleres y capacitaciones periódicas que permitan un correcto manejo en las herramientas para el trabajo diario.
- Tomar los correctivos necesarios para garantizar la calidad de la información levantada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	03-07-2023	04-07-2023	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 hh:mm	06:00	20:00	

## 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
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	UIO-SANTO DOMINGO	03-07-2023	06:00	03-07-2023	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO	03-07-2023	09:00	03-07-2023	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO	04-07-2023	07:30	04-07-2023	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO – QUITO	04-07-2023	17:00	04-07-2023	20:00

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

## OBSERVACIONES

"La Comisión de Servicios Institucionales estaba programada del 03 al 05 de julio de 2023, de acuerdo al plan de trabajo aprobado, me permito informar que por necesidad institucional reuniones impostergables se retornó a Quito con fecha 04 de julio.

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado:  
JULIO CESAR MUNOZ BRAVO  
Firma digitalmente por  
JULIO CESAR MUNOZ BRAVO  
Fecha: 2023.07.06  
14:47:29 -05'00'

NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo  
CI: 1717527244

## 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.

## FIRMAS DE APROBACIÓN

## FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado digitalmente por:  
JULIO CESAR MUNOZ BRAVO  
Fecha: 2023.07.06  
14:47:45 -05'00'

NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo

## FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO

NOMBRE: Jorge García Guerrero



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de julio de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: JULIO CÉSAR MUÑOZ BRAVO
FECHA DE COMISIÓN: Del 03 al 04 de julio de 2023
DESTINO (CIUDAD): Provincia de Santo Domingo
N° DE SOLICITUD: 016 CGTPI - 2023

Table with 5 columns: FECHA, FACTURA / NOTA DE VENTA N°, DESCRIPCIÓN, VALOR, OBSERVACIONES. Includes a total row at the bottom with values 91,00 and 83,54.

10% Servicio

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 N° MDI-2015-0290 publicado en el suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015,

JULIO CESAR MUNOZ BRAVO
Firmado digitalmente por JULIO CÉSAR MUÑOZ BRAVO
Fecha: 2023.07.10 08:51:03 -05:00'

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO DEL PROCESO FINANCIERO:

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

Handwritten calculation: 39, 91, 83,54, 122,54

Handwritten signature: Karen Chiligomga

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

016-CGTPE-2023

Quito, 26 de junio de 2023

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

 Julio César Muñoz Bravo  
CI:1717527244

PUESTO QUE OCUPA:

Coordinador General Técnico de Producción Estadística

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santo Domingo

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

Coordinación General Técnico de Producción Estadística

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-07-2023	06H00	05-07-2023	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Julio Muñoz, Carla Ballesteros, Andrea Muenala

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

- Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.

**Objetivos Específicos**

- Evaluar el año 1 de la fase de enlistamiento
- Evaluar el año 1 de la fase de encuesta
- Realizar informe de evaluación de la ENDI
- Instruir al personal de campo
- Precisión de medidas antropométricas.

**Actividades a desarrollar**

1. Experiencia de enlistamiento
2. Articulación para la ENDI
3. Informe de fase enlistamiento
4. Presentación muestreo año 1 y año 2
5. Experiencia de encuesta
6. Construcción informe de evaluación
7. Re-instrucción personal de campo
8. Estandarización y precisión medidas antropométricas

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO-SANTO DOMINGO	03-07-2023	06H00	03-07-2023	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO- QUITO	05-07-2023	16H00	05-07-2023	19H00



AÉREO

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>5164190300</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

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b>	 <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Julio César Muñoz Bravo CI: 1717527244	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Julio César Muñoz Bravo
<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>
 <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b>	
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Jorge Eduardo García Guerrero	
VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013	