

## 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           |                                                              | 029 06 2023                                 | 13619                                                        |                | 13619        |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                              | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |              |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                              | No. Expediente |              |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                              | 6473           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                | RPA RTO DEV  |
| Banco:                                 |                |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                |              |
| 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  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 118.08 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 118.08 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 118.08 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 118.08 |

SON: CIENTO DIECIOCHO DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1811 No Entrada: 12158

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS | <br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE |
| FECHA:<br>30/06/2023 | Funcionario Responsable                                                                                                  | Director Financiero                                                                                                  |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                                             |                                                              |                |         |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|---------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc                                    |                |         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | No. CUR No. Original                                         |                |         |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              | 029 06 2023                                 | 13619 13619                                                  |                |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 6473           |         |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                   | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                |         |
| 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>30/06/2023 | <br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>_____<br>Director Financiero |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

020-INEC-DIREJ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/06/2023

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MARIA DEL CARMEN GRANJA  
CI:0503179418

PUESTO QUE OCUPA:

ASESORA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cuenca / Azuay

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Roberto Castillo, María del Carmen Granja.

### OBJETIVO:

- Supervisar la Encuesta de Desnutrición Infantil – ENDI conjuntamente con medios de comunicación.
- Mantener reuniones con medios de comunicación del territorio, para dar a conocer sobre el avance de la ENDI.
- Realizar conversatorios con academia respecto al Censo Nacional, para tener un diálogo con aportes técnicos.
- Socializar la nueva ENEMDU con usuarios especializados a fin de que conozcan sobre las nuevas implementaciones.

### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

15 de junio de 2023

| Hora          | Actividad                                                         |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|
| 06H00 – 06H59 | Vuelo ruta Quito – Cuenca                                         |
| 08H40 – 08H50 | Entrevista en Unión Tv                                            |
| 09H30 – 11h00 | Supervisión de la ENDI con medios de comunicación de la localidad |
| 14H30 – 16H30 | Conversatorio con la academia sobre el avance del Censo Nacional  |

16 de junio de 2023

| Hora          | Actividad                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------|
| 08H00 – 08H15 | Entrevista en Radio Cómplice sobre avance ENDI            |
| 10H30 – 11H30 | Socialización de la nueva ENEMDU con actores estratégicos |
| 15H00 – 16H30 | Reunión equipo de la Zonal 6                              |
| 18H00 – 18H30 | Traslado al aeropuerto                                    |
| 19H46 – 20H34 | Vuelo ruta Cuenca- Quito                                  |

### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Entrevistas con medios de comunicación de la zona.
- Supervisión de la ENDI conjuntamente con medios de comunicación
- Conversatorio con la academia sobre el avance del Censo Nacional
- Socialización de la nueva ENEMDU con actores estratégicos
- Reunión con la Coordinadora y equipo de la zonal.

### CONCLUSIONES:

- Conocer las novedades y estado de la ENDI.
- Se puso en conocimiento el avance del Censo Nacional a la academia
- Se puso en conocimiento con la nueva ENEMDU con actores estratégicos, a fin de tener una retroalimentación.
- Se puso en conocimiento de los medios de comunicación la ENDI y su importancia
- Conocer el estado de las operaciones estadísticas en la Coordinación Zonal 6.

### RECOMENDACIONES

- Continuar con reuniones para mejorar continuamente el estado del Censo Nacional y ENDI.
-

| ITINERARIO                                                                                                                 | SALIDA                 | LLEGADA         | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa                                                                                                         | 15/06/2023             | 16/06/2023      | 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                                                                                                              | 04h30                  | 22h00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| <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                                                                                                                      | AVIANCA                | Quito - Cuenca  | 15/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06h00         | 15/06/2023          | 06h59         |
| Terrestre                                                                                                                  | Vehículo Institucional | Cuenca - Cuenca | 15/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07h00         | 15/06/2023          | 20h00         |
| Terrestre                                                                                                                  | Vehículo Institucional | Cuenca - Cuenca | 16/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 08h00         | 16/06/2023          | 18h30         |
| Aéreo                                                                                                                      | LATAM                  | Cuenca - Quito  | 16/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 19h46         | 16/06/2023          | 20h34         |
| NOTA:<br>* En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                       |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                      |                        |                 | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <br>MARIA DEL CARMEN GRANJA CORRALES    |                        |                 | 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. |               |                     |               |
| María del Carmen Granja<br>ASESORA                                                                                         |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                         |                        |                 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |               |
|                                                                                                                            |                        |                 | <br>OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                     |               |
|                                                                                                                            |                        |                 | Roberto Castillo<br>DIRECTOR EJECUTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                     |               |



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 21 de junio de 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA DEL CARMEN GRANJA CORRALES  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/06/2023 HASTA: 16/06/2023  
 DESTINO (CIUDAD): CUENCA - AZUAY  
 Nº DE SOLICITUD: 020-INEC-DIREJ-2023

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION              | VALOR        | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------|---------------|
| 15/06/2023 | 001-004-000063224        | ALIMENTACIÓN             | 7.95         | \$ 77,30      |
| 15/06/2023 | 001-002-000013523        | ALIMENTACIÓN             | 8.00         |               |
| 15/06/2023 | 001-001-000025044        | HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN | 42.73        |               |
| 16/06/2023 | 002-100-000000487        | ALIMENTACIÓN             | 12.00        |               |
| 16/06/2023 | 001-100-000000701        | ALIMENTACIÓN             | 9.05         |               |
|            |                          | <b>TOTAL</b>             | <b>79.73</b> | \$ 79,08      |
|            |                          |                          |              |               |
|            |                          |                          |              |               |

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° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



MARIA DEL CARMEN  
GRANJA CORRALES

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \$ 130,00  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE \$ 39,00  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE \$ 91,00  
 GASTOS JUSTIFICADOS % 79,08  
 VALOR A DESCONTAR \$ 11,92

118,08

  
 ERIKA BRAVO

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                              |     |                              |                          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>020-INEC-DIREJ-2023</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                              | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>13/06/2023</b>                                 |                              |                          |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | SUBSISTENCIAS                | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>GRANJA CORRALES MARÍA DEL CARMEN</b><br><b>CI:0503179418</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                              | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ASESORA</b>                                                   |                              |                          |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>CUENCA / AZUAY</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                              | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN EJECUTIVA</b> |                              |                          |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA SALIDA (hh:mm)                 |                              | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                           | HORA LLEGADA (hh:mm)         |                          |               |
| <b>15/06/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>04H30</b>                        |                              | <b>16/06/2023</b>                                                                     | <b>22H00</b>                 |                          |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Roberto Castillo, María del Carmen Granja, Esteban Palacios y Gabriela Calero                                                                                                                                                                                        |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| JUEVES 15 DE JUNIO DE 2023:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar la ENDI junto con medios de comunicación.</li> <li>Entrevista con medios de comunicación de la localidad.</li> <li>Conversatorio con la academia sobre el Censo Nacional.</li> </ul>                                                                                      |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| VIERNES 16 DE JUNIO DE 2023:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de certificados de participación en el Censo al personal de la Coordinación Zonal 6.</li> <li>Socialización de la nueva ENEMDU con usuarios especializados.</li> <li>Reunión con equipo de la coordinación zonal 6</li> <li>Entrevista con medios de comunicación</li> </ul> |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA                         | SALIDA                                                                                |                              | LLEGADA                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                  | HORA hh:mm                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa     | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AÉREO                               | QUITO – CUENCA               | 15/06/2023                                                                            | 06H00                        | 15/06/2023               | 07H00         |
| AÉREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AÉREO                               | CUENCA- QUITO                | 16/06/2023                                                                            | 19H00                        | 16/06/2023               | 20H00         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | TIPO DE CUENTA:<br>CORRIENTE |                                                                                       | No. DE CUENTA:<br>2100018377 |                          |               |
| 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                                                                                                       |                                     |                              |                                                                                       |                              |                          |               |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MARIA DEL CARMEN<br/>GRANJA CORRALES</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br/>María del Carmen Granja</p>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p>OSCAR ROBERTO<br/>CASTILLO ANAZCO</p>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br/>Roberto Castillo<br/>DIRECTOR EJECUTIVO</p>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |