

**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. CJR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	07 03 2023	6070	5402	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CPV-OCA-2023-0326-M	2939	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEF		
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	05088004700					
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:						
Beneficiario:	1714458377	CHAVEZ BENALCAZAR GRACIELA ELIZABETH						

**AFECCION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
0*	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subs stencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHAVEZ BENALCAZAR GRACIELA ELIZABETH PAGO POR VATICOS IBARRA-OTAVALO PERU DFI 17 AL 10 DE FEB 2023 PROY CPV INFORME Y SOLICITUD 012-05TPE-DICA-2023 SEGUN MEMO INFC-05AF DFI 2023-0795-MI INFC CPV OCA 2023-0326-M FMRA

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN SUAREZ
FECHA: 08/03/2023		

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	034 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	ptComprobanteGastos.rdlc		
D. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion		No. CUR	No. Original
Unit. Desc.:	0109	07	05	2023	6070 5402
Tipo Documento Respaldar		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2939	
		CPV-OCA-2023-0326-M			

Clase de Registro:	DLVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RIP	OPV		
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	05088004700					
Comprobante:	GASTOS	Numero Operacion:						
Beneficiario:	1714458377	CHAVEZ BENALCAZAR GRACIELA ELIZABETH						

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 08:03/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 FELIX ENRIQUE DIAZ SUAREZ

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
042-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE INFORME  
22/02/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Chávez Benalcázar Elizabeth Graciela  
CI:1714458377

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Imbabura-Ibarra

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Operaciones de Campo / VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Chávez Benalcázar Elizabeth Graciela

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Apoyar en la revisión de la documentación preparatoria para el proceso de pago del VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

ACTIVIDADES REALIZADAS

**17-Febrero del 2023**

- Traslado desde Quito hacia la provincia de Ibarra
- Reunión con el Coordinador de la Sede Operativa en las instalaciones de la sede La Esperanza, donde se verifica que estén receiptando las notas de venta del personal civil para la correcta descripción de las mismas.
- Se verifica que estén validando la información de notas de venta y facturas en el Catastro del SRI, para la elaboración de las matrices para el pago correspondiente.
- Se constata que se sigan los pasos que se les indica en las directrices emitidas para el pago del personal civil
- Se finalizan actividades a las 17:00

**18-Febrero del 2023**

- Traslado desde Quito hacia el cantón Ibarra a Otavalo
  - Reunión con la Coordinador de la Sede Operativa en las instalaciones de la sede Otavalo, donde se verifica que estén receiptando las notas de venta del personal civil para la correcta descripción de las mismas.
  - Se verifica que estén validando la información de notas de venta y facturas en el Catastro del SRI, para la elaboración de las matrices para el pago correspondiente.
- Se finalizan las actividades a la 11:30

CONCLUSIONES:

- Se coordinó la capacitación con el personal de la sede operativa
- Se verifica que se sigan las directrices emitidas para la correcta presentación de la documentación habilitante para el pago del personal civil

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Informe de servicios institucionales con la descripción de las actividades ejecutadas

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	17/02/2023	18/02/2023	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	07:00	15:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Quito- Ibarra	17/02/2023	07:00	17/02/2023	10:00
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Ibarra-Ibarra	17/02/2022	10:00	17/02/2022	17:00
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Ibarra Otavalo	18/02/2022	08:00	18/02/2022	08:30
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Otavalo-Otavalo	18/02/2022	08:30	18/02/2022	11:30
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Otavalo-Quito	18/02/2022	11:30	18/02/2022	15:00

**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 **NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

	
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Chávez Benalcázar Elizabeth Graciela  
Miembro de equipo

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Wilmer Iván Tapia Molina  
Responsable de Planta Central del Proyecto CPV

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

--

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
David Sánchez  
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo

**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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

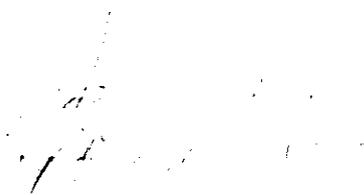
Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 22 de febrero del 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Graciela Elizabeth Chávez Benalcázar  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 17/02/2023 HASTA: 18/02/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Imbabura-Ibarra  
**Nº DE SOLICITUD:** 042-CGTPE-DICA-2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17-02-2023	80	Alimentación	10.00	
17-02-2023	8786	Alimentación	8.00	
18-02-2023	1845	Alimentación	8.00	
18-02-2023	315	Alimentación	15.00	
18-02-2023	1589	Alimentación	5.50	
18-02-2023	342	Hospedaje	30.00	
<b>TOTAL:</b>			<b>76.50</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

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

REVISADO POR \_\_\_\_\_

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

042-CGTPE-DICA 2023

16/02/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
Chavez Benalcázar Graciela Elizabeth  
CI: 1714458377

**PUESTO QUE OCUPA:**  
Servidor Público de Apoyo 4

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Imbabura-Ibarra

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

Operaciones de Campo/VIII Censo de Población y VII de Vivienda

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

17/02/2023

**HORA SALIDA (hh:mm)**

07h00

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

18/02/2023

**HORA LLEGAOA (hh:mm)**

15h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Chávez Benalcázar Graciela Elizabeth

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

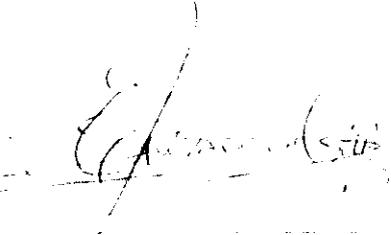
- Apoyar en la revisión de la documentación preparatoria para el proceso de pago del VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

**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	HDRA hh:mm
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Quito-Ibarra	17/02/2023	07:00	17/02/2023	10:00
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Ibarra-Ibarra	17/02/2023	10:00	17/02/2023	17:00
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Ibarra-Otavalo	18/02/2023	08:00	18/02/2023	08:30
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Otavalo-Otavalo	18/02/2023	08:30	18/02/2023	11:30
Terrestre	TRANSPORTE TERRESTRE	Otavalo-Quito	18/02/2023	11:30	18/02/2023	15:00

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**

<p>NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA: 5088004700</p>
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>		<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
		
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Chavez Benalcázar Graciela Elizabeth</p>		<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Tapia Molina Wilmer Ivan Responsable de Planta Central del Proyecto CPV</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>		<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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO David Sánchez Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo</p>		