

## 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		027	09	2024	5952 5738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-2024-0648-M		2046	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5164190300			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717527244	MUNOZ BRAVO JULIO CESAR				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prast	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	113.21
TOTAL PRESUPUESTARIO										113.21
IVA										0.00
SUB - TOTAL										113.21
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										113.21

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 21/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MUNOZ BRAVO JULIO CESAR, PAGO POR VIATICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS, DEL 9 AL 10 DE SEPTIEMBRE 2024, SEGUN SOLICITUD E INFORME 010-CGTPE-2024, SEGUN MEMORANDO INEC-CGTPE-2024-0670-M Y MEMO INEC-CGAF-DIFI-2024-3186-MLKLA

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 27/09/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	09	2024	5952 5738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-2024-0648-M	
					No. Expediente
					2046

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5164190300			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717527244 MUNOZ BRAVO JULIO CESAR					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/09/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> <b>010-CGTPE-2024</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> <b>Quito, 11 de septiembre de 2024</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>Muñoz Bravo Julio César</b> <b>CI:1717527244</b>	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> <b>NJS-5</b>
<b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> <b>Guayaquil-Guayas</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> <b>Coordinación General Técnico de Producción Estadística</b>
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Julio Muñoz</b>	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar y supervisar actividades técnicas realizadas por la Coordinación Zonal Litoral 8.</li> </ul> <p><b>Detalle de Actividades</b></p> <p><b>Lunes, 09 de septiembre de 2024</b></p> <p>17:00 a 17:57 Viaje de Quito a Guayaquil</p> <p>19:00 a 20:00 Reunión de coordinación con la Universidad Espíritu para revisión de los términos del convenio UESS-INEC</p> <p><b>Martes, 10 de septiembre de 2024</b></p> <p>07:00 a 08:00 Desayuno</p> <p>08:00 a 12:00 Reunión con los responsables de las encuestas para la organización de los operativos y protocolos de seguridad de las encuestas</p> <p>12:00 a 13:00 Reunión de gestión con la coordinadora zonal</p> <p>13:00 a 13:45 Almuerzo de equipo</p> <p>14:00 a 17:00 Reunión de revisión y avances de las operaciones en campo de la zonal con los responsables de Unidad</p> <p>19:01 a 19:53 Viaje de Guayaquil a Quito</p> <p><b>Productos Alcanzados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuerdos con la UESS para la definición de los términos del convenio interinstitucional</li> <li>• Procesos para la generación de insumos para establecer planes y protocolos de seguridad en los operativos de campo de las encuestas institucionales.</li> <li>• Revisión de avances de los operativos en campo actuales, así como la revisión de la operatividad de los paneles de control.</li> </ul> <p><b>Conclusiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se cumplió con la programación establecida en la Coordinación Litoral 8.</li> <li>• La información en campo se está levantando de acuerdo a las directrices impartidas y a la programación en campo elaborada por la Coordinación Zonal Litoral 8.</li> </ul> <p><b>Recomendaciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar reuniones de revisión periódicas del avance del funcionamiento administrativo, logístico y de campo con finalidad de evaluar el avance y poder solventar problemas de los operativos de campo.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar diariamente el avance y control de calidad del operativo en campo de las encuestas a nivel nacional.</li> </ul>							
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mmm-aaaa		09-09-2024		10-09-2024		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		14:00		21:00			
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	
Aéreo	Avianca	Quito-Guayaquil (Guayas)	09-09-2024	17:00	09-09-2024	17:57	
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil (Guayas)	09-09-2024	19:00	09-09-2024	20:00	
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil (Guayas)	10-09-2024	07:00	10-09-2024	17:00	
Aéreo	Avianca	Guayaquil (Guayas) - Quito	10-09-2024	19:01	10-09-2024	19:53	
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 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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b>							
NOMBRE: Mgs. Julio César Muñoz Bravo Ci: 1717527244							
FIRMAS DE APROBACIÓN							
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			
 Firmado electrónicamente por: <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b>				 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b>			
NOMBRE: Mgs. Julio César Muñoz Bravo Coordinador General Técnico de Producción Estadística				NOMBRE: Ing. Jorge Eduardo García Guerrero Subdirector General			





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **010-CGTPE-2024**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **Quito, 09 de septiembre de 2024**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Muñoz Bravo Julio César**      PUESTO QUE OCUPA: **NJS-5**  
 CI: **1717527244**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Guayaquil-Guayas**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Coordinación General Técnico de Producción Estadística**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>09-09-2024</b>	<b>14:30</b>	<b>10-09-2024</b>	<b>21:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Julio Muñoz

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**1. Objetivos Generales**

- Coordinar y supervisar actividades técnicas realizadas por la Coordinación Zonal litoral 8.

**Actividades a Desarrollar**

- Reuniones de seguimiento a la Coordinación Zonal Litoral 8.
- Reuniones con Responsables de Unidad.
- Preparación de los operativos y protocolos de seguridad de las encuestas.
- Reunión y coordinación con la Universidad Espíritu para el Convenio UESS-INEC.

**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
AÉREO	AÉREO	QUITO-GUAYAQUIL	09-09-2024	16:00	09-09-2024	17:00
AÉREO	AÉREO	GUAYAQUIL-QUITO	10-09-2024	19:00	10-09-2024	20:00

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **5164190300**

**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>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</b></p>
<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 CI: 1717527244
<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 quedará 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>Firmado electrónicamente por: <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b></p>	
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Jorge Eduardo García Guerrero CI: 1801965896	VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

3

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	957	09   09   24
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialcos y Subsistencias en el Interior	\$130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$130.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR A LA PROVINCIA DE GUAYAS - GUAYAQUIL MES SEPTIEMBRE PARA COORDINAR ACTIVIDADES EN LA COORDINACIÓN ZONAL 8 LITORAL DE CONFORMIDAD AL REQUERIMIENTO PLANTEADO MEDIANTE MEMPORANDO No. INEC-CGTPE-2024-0648-M E INEC-CGAF-2024-1545-M. ADM. CENTRAL. PECT.

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 09/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

12

