

### 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	024 05 2022	1756	1756
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	877

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 ESTADISTICA 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
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:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1031 No Entrada: 9339

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/05/2022	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b>
	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	024 05 2022	1756	1756	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	877	

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>  FECHA: 24/05/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 004-CGAF-DIFI-PR-2022	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 13 de mayo de 2022
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Carlos Stalin Jaramillo Terán C.I. 1002987954	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PÚBLICO 3
<b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Cuenca Azuay	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Unidad de Gestión Presupuestaria Dirección Financiera

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Carlos Jaramillo
- Paulina Cajamarca

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Exposición sobre la parametrización de la matriz de ejecución presupuestaria.
- Explicación de la elaboración, uso, validación y envío de los indicadores principales de gestión.
- Proceso de feed back sobre externalidades encontradas en los procesos de: reformas presupuestarias, avales, emisión de certificaciones presupuestarias y reprogramaciones financieras.

#### ACTIVIDADES:

##### Martes, 11 de Mayo 2022

- Presupuesto general del estado
- Asignaciones presupuestarias, presupuesto INEC
- Del plan nacional del buen vivir al plan nacional de desarrollo, toda una vida
- Planificación estratégica del INEC y plan nacional de desarrollo
- Fases del ciclo presupuestario
- Ejecución presupuestaria
- Descalce financiero
- Sub y sobre ejecuciones

##### Miércoles, 12 de Mayo 2022

- Capacitación sobre el uso de la herramienta de ejecución presupuestaria
- Elaboración de la matriz zonal de ejecución presupuestaria

#### PRODUCTOS:

- Capacitación sobre procesos de ejecución presupuestaria
- Matriz de ejecución del presupuesto para coordinación zonal

#### CONCLUSIONES:

- La capacitación fue realizada con total normalidad y con la participación activa de todos los funcionario de la Dirección Financiera

de la Zonal Litoral

- Se entendió las necesidades de las zonales para realizar nuevos aplicativos a fin de mejorar el proceso.
- Se espera crear una nueva capacitación para establecer y normar procesos financieros del CPV.

#### RECOMENDACIONES

- Se recomienda salvo mejor criterio realizar capacitaciones anuales sobre nuevos procesos, aplicativos desarrollados, matrices de seguimiento al presupuesto para de esa manera estandarizar procesos que en planta central se llevan a cabo.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-05-2022	12-05-2022	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	04:15	19:20	

#### 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 – CUENCA	11-05-2022	05:50	11-05-2022	06:45
Aéreo	Aéreo	CUENCA – QUITO	12-05-2022	16:47	12-05-2022	17:38

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

#### Observaciones:

- Ninguna

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Carlos Jaramillo

#### 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



NOMBRE: Paulina Cajamarca

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



NOMBRE: Andrés Tipán

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 13 de mayo de 2022 ✓

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Carlos Stalin Jaramillo ✓

**FECHA DE LA COMISION:** Desde: 11/05/2022 ✓ Hasta: 12/05/2022 ✓

**DESTINO (CIUDAD):** Cuenca -Azuay ✓

**Nº DE SOLICITUD:** 004-CGAF-DIFI-PR-2022 ✓

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/5/2022 ✓	001-002-000000201 ✓	Alimentación ✓	\$20.00 ✓	
12/5/2022 ✓	002-080-000086239 ✓	Alimentación ✓	\$8.86 ✓	
12/5/2022 ✓	002-080-000086240 ✓	Alimentación ✓	\$7.39 ✓	
12/5/2022 ✓	001-001-0005111 ✓	Hospedaje ✓	\$25.00 ✓	
12/05/2022 ✓	001-001-0005113 ✓	Alimentación ✓	\$5.00 ✓	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$66.25</b>	

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

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:**



REVISADO POR

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

80.00 ✓	} 90.25
24.00	
56.00	
66.25	
—	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 004-CGAF-DIFI-PR-2022  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-05-2022

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Carlos Jaramillo Terán  
CI: 1002987954  
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cuenca-Azuay  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Financiera  
Unidad de Gestión Presupuestaria

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-05-2022	08H00	12-05-2022	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
• Paulina Cajamarca  
• Carlos Jaramillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
EN LA COORDINACIÓN ZONAL:

- Exposición sobre la parametrización de la matriz de ejecución presupuestaria.
- Explicación de la elaboración, uso, validación y envío de los indicadores principales de gestión.
- Proceso de feed back sobre externalidades encontradas en los procesos de: reformas presupuestarias, avales, emisión de certificaciones presupuestarias y reprogramaciones financieras.

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 – CUENCA	11-05-2022	08H00	11-05-2022	09H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA – QUITO	12-05-2022	16H00	12-05-2022	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 5726034300

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>Firmado «Anticipadamente» por: <b>CARLOS STALIN JARAMILLO TERAN</b></p>	 <p>Firmado «Anticipadamente» por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b></p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Carlos Jaramillo</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Paulina Cajamarca</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	
 <p>Firmado «Anticipadamente» por: <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b></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 inaplicables.</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>Esta 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 Andrés Tipán</p>	