

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 | 07 02 2023 | 3701 | 3235 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00012-006 | 1665 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 2200760276 | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | |
| Beneficiario: | 1722991583 RODRIGUEZ FLORES ANA KAREN | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 55 | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RODRIGUEZ FLORES ANA KAREN, PAGO POR VIÁTICOS A LA CIUDAD DE CUENCA, DEL 24 AL 26 DE ENERO DE 2023, OPERATIVO DE CONTROL DE CALIDAD Y COBERTURA DEL CENSO, PROYECTO CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 004-DICOS-2023, SEGÚN MEMO INEC-DICOS-2023-0038-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-0315-M, EABE

DATOS APROBACIÓN



| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO |  <p>Firmado electrónicamente por SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> |  <p>Firmado electrónicamente por EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> |
| FECHA: 07/02/2023 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 07 02 2023 | 3701 | 3235 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00012-006 | 1665 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria: | 2200760276 | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | |
| Beneficiario: | 1722991583 RODRIGUEZ FLORES ANA KAREN | | | |

DEDUCCIONES


| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA: 07/02/2023 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| | | | |
|---|--------|---|------|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-DICOS-2023 | | FECHA DE INFORME (27-01-2023) | |
| DATOS GENERALES | | | |
| RODRÍGUEZ FLORES ANA KAREN CI: 1722991583 | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2 | |
| CUENCA - AZUAY | | DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANA KAREN RODRÍGUEZ FLORES | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| <p>Martes 24 de enero</p> <ul style="list-style-type: none"> Organización de operativo de apertura y avanzada de zonas aún no censadas, en el marco del operativo de Control de Calidad y Verificación. Avanzada y apertura de zonas aún no censadas. Reunión de revisión de novedades y planificación del operativo del día siguiente. <p>Miércoles 25 de enero</p> <ul style="list-style-type: none"> Organización de operativo de apertura y avanzada de zonas aún no censadas, en el marco del operativo de Control de Calidad y Verificación. Avanzada y apertura de zonas aún no censadas. Reunión de revisión de novedades y planificación del operativo del día siguiente. <p>Jueves 26 de enero</p> <ul style="list-style-type: none"> Organización de operativo de apertura y avanzada de zonas aún no censadas, en el marco del operativo de Control de Calidad y Verificación. Avanzada y apertura de zonas aún no censadas. Reunión de revisión de novedades. <p>PRODUCTOS ALCANZADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Matriz de cumplimiento de carga laboral (apertura). Fotografías de respaldo. Informes de gestión internos presentados en Comités de Evaluación. <p>CONCLUSIONES</p> <p>Los eventos alcanzaron el propósito final. Se efectuaron todos los eventos programados Se hizo una cobertura comunicacional efectiva. La Comunicación política se ejecutó. Batería de mensajes para redes sociales de voceros oficiales.</p> <p>RECOMENDACIONES</p> <p>N/A</p> | | | |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |

| | | | |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 24-01-2023 | 26-01-2023 | 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 | 15H31 | 21h06 | |

| 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 | TRANSPORTE AÉREO | QUITO-CUENCA | 24-01-2023 | 15H31 | 24-01-2023 | 16H26 |
| AÉREO | TRANSPORTE AÉREO | CUENCA - QUITO | 26-01-2023 | 20H18 | 26-01-2023 | 21H06 |

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 |
|  <p>Firmado electrónicamente por: ANA KAREN RODRIGUEZ FLORES</p> <p>Ana Karen Rodríguez CI: 1722991583</p> | <p>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</p> |

| 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 |
|  <p>Firmado electrónicamente por: MONICA ELIZABETH CANGAS CENTENO</p> <p>Mónica Cangas CI: 1714353917 Directora de Comunicación Social</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: MONICA ELIZABETH CANGAS CENTENO</p> <p>Mónica Cangas CI: 1714353917 Directora de Comunicación Social</p> |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de enero de 2023.
NOMBRES Y APELLIDOS: ANA KAREN RODRÍGUEZ FLORES
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 24/01/2023 HASTA: 26/01/2023
DESTINO (CIUDAD): CUENCA - AZUAY
Nº DE SOLICITUD: 004-DICOS-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------|---------------|---------------|
| 24/01/2023 | 001-001-000036008 | ALIMENTACIÓN | 11.50 | |
| 24/01/2023 | 001-100-000002134 | HOSPEDAJE | 79.20 | |
| 25/01/2023 | 001-100-000001064 | ALIMENTACIÓN | 20.25 | |
| 25/01/2023 | 009-701-001630695 | ALIMENTACIÓN | 4.99 | |
| 26/01/2023 | 001002000008727 | ALIMENTACIÓN | 19.60 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | 135.54 | |

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:


ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

\$ —

\$ 48,00



\$ 112,00




% 185,54

\$ —

183,54

\$ 160

|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------------|---------------|
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-DICOS- 2023 | | FECHA DE SOLICITUD 23-01-2023 | | | | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | SUBSISTENCIAS | | | | |
| | | ALIMENTACIÓN | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA KAREN RODRÍGUEZ FLORES CI:1722991583 | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2 | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL | | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | | | |
| 24-01-2023 | 12H00 | 26-01-2023 | 20H00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANA KAREN RODRÍGUEZ FLORES | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Coordinar actividades comunicacionales, de logística y avanzada del levantamiento de información del VIII Censo de Población, VII de Vivienda y I de Comunidades para el control y ejecución adecuado del operativo de control de calidad y verificación del Censo Ecuador. • Realizar una cobertura comunicacional en fotografía, videos, entrevistas y testimonios para redes sociales y medios de comunicación. • Acompañamiento observatorio de operativo de apertura y organización (control de calidad y verificación del Censo Ecuador). • Levantar material comunicacional de la jornada. • Dar seguimiento a agenda de medios y agenda planificada con reuniones estratégica entre sectores especializados de las autoridades INEC. | | | | | | |
| 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 |
| AÉREO | AÉREO | QUITO-CUENCA | 24-01-2023 | 12H00 | 24-01-2023 | 13H00 |
| AÉREO | AÉREO | CUENCA- QUITO | 26-01-2023 | 20H00 | 26-01-2023 | 21H00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 2200760276 | | |
| 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 | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | |

| | |
|--|---|
|  <p>Firmado electrónicamente por: ANA KAREY RODRIGUEZ FLORES</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: MONICA ELIZABETH CANGAS CENTENO</p> |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ana Karen Rodríguez CI: 1722991583 Analista de Comunicación Social</p> | <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mónica Cangas CI: 1714353917 Directora de Comunicación Social</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"> • 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 <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: MONICA ELIZABETH CANGAS CENTENO</p> | |
| <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> | <p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p> |
| <p>Mónica Cangas CI: 1714353917 Directora de Comunicación Social</p> | |