

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                                             |                           |      |                |              |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración                           |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 017                                         | 03                        | 2023 | 5852           | 5852         |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento                             |                           |      | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           |      | 6              |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | No. Expediente |              |
|                                        |      |                                             |                                             |                           |      | 3022           |              |

|                    |                |                   |                                                              |     |     |     |  |  |
|--------------------|----------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|
| 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:      | 0968593090001  |                   | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                                  |     |     |     |  |  |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | MONT O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|--------|
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  |        |
| 55                               | 00 | 000 | 007 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000     | 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: | Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 226 No Entrada: 2495 |

| DATOS APROBACIÓN     |                                                |                                            |
|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                    | APROBADO:                                  |
| APROBADO             |                                                |                                            |
| FECHA:<br>17/03/2023 | <div></div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div></div> <div>Director Financiero</div> |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |  |  |                                             |    |                           |         |  |                |  |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|----|---------------------------|---------|--|----------------|--|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS |  |  | Reporte                                     |    | rptComprobanteGastos.rdlc |         |  |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 |  |  | Fecha Elaboración                           |    |                           | No. CUR |  | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             |  |  | 017                                         | 03 | 2023                      | 5852    |  | 5852           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             |  |  | Clase Documento                             |    |                           | No.     |  | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             |  |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |    |                           | 6       |  | 3022           |  |

|                    |                |                             |                                                              |     |     |     |  |  |  |  |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| 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:      | 0968593090001  | COORDINACION ZONAL 8 - INEC |                                                              |     |     |     |  |  |  |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>17/03/2023 |                         |                     |
|                                             | <hr/>                   | <hr/>               |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, 09 de Marzo 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

VILLALTA LOBATO AURORA MERCEDES

FECHA DE COMISION:

DESDE: 02/03/2022 HASTA: 05/03/2022

DESTINO (CIUDAD):

PORTOVIEJO-CHONE /MANABI

N° DE SOLICITUD:

065-CZ8L-GAFZ-2023

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | RUC           | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION          | VALOR TOTAL<br>FACTURA | OBSERVACIONES   |
|------------|---------------|--------------------------|----------------------|------------------------|-----------------|
| 02/03/2023 | 1304979162001 | 001-010-010962           | CONSUMO DE ALIMENTOS | 7,25                   | FACTURA         |
| 03/03/2023 | 1309776134001 | 001-001-3465             | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$8,00                 | NOTA DE VENTA   |
| 03/03/2023 | 1311636151001 | 001-001-813              | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$6,00                 | NOTA DE VENTA   |
| 03/03/2023 | 1311636151001 | 001-001-818              | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$7,00                 | NOTA DE VENTA   |
| 04/03/2023 | 1311636151001 | 001-001-819              | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$8,00                 | NOTA DE VENTA   |
| 04/03/2023 | 1309776134001 | 001-001-3474             | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$6,50                 | NOTA DE VENTA   |
| 04/03/2023 | 1312021023001 | 002-100-205              | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$8,00                 | FACTURA         |
| 05/03/2023 | 1308742848001 | 001-001-1846             | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$8,00                 | NOTA DE VENTA   |
| 04/03/2023 | 1312021023001 | 002-100-00201            | HOSPEDAJE            | \$135,00               | 3 NOCHESFACTURA |
|            |               |                          | TOTAL:               | \$193,75               |                 |

ALIMENTACION \$ 58,75

HOSPEDAJE \$135,00

### FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|     |                               |          |
|-----|-------------------------------|----------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | \$240,00 |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | \$72,00  |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE          | \$168,00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | \$193,75 |
|     | VALOR A DESCONTAR             | \$0,00   |

### REVISADO POR FINANCIERO

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

|              |
|--------------|
| # DE INFORME |
| 65           |

| DETALLE    |                                       |                                |                          |                                                                                          |           |                                                                                                                                                 |
|------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CEDULA     | APELLIDOS Y NOMBRES                   | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION                                                               | RMU       | OBSERVACION                                                                                                                                     |
| 0915845267 | VILLALTA LOBATO<br>AURORA<br>MERCEDES | 2/3/2023                       | 5/3/2023                 | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EN LA RECOLECCION DE DOCUMENTOS HABILITANTES PARA PAGO | \$ 817,00 | DE GUAYAQUIL A CHONE 267 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA |

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

| DATOS PARA EL CALCULO |                   |        |                                 |                          |                 | COMPROBANTES DE VENTA |           |              | REEMBOLSOS  |       |                       |
|-----------------------|-------------------|--------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|--------------|-------------|-------|-----------------------|
| NIVEL                 | DIARIO DE VIATICO | # DIAS | TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA | VALOR A JUSTIFICAR (70%) | 30% del VIATICO | NO PROCEDE            | PROCEDEN  |              | COMBUSTIBLE | PEAJE | MOVILIZACION / PASAJE |
|                       |                   |        |                                 |                          |                 | VARIOS (*)            | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |             |       |                       |
| SP1                   | 80,00             | 3      | 240,00                          | 168,00                   | 72,00           | -                     | 135,00    | 58,75        | -           | -     | -                     |

TOTAL A PAGAR

240,00

Elaborado por:  
  
Josselin Vives Briones

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
  
65 – CZ8L–GAFZ– 2023

FECHA DE INFORME: 09/03/2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
VILLALTA LOBATO AURORA MERCEDES  
CI.0915845267

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Aurora Villalta, Emmanuel Candelario, Jose Marquez, Jorge Verduga, Jorge Coppiano

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ANTECEDENTES:

*En ejecución del plan de trabajo -Plan de Trabajo para Supervisión Administrativa Financiera –Talento Humano en Sedes Operativas para supervisar con las áreas Administrativo, Financiero y Talento Humano la ejecución de la entrega de documentación habilitante para el desarrollo del proceso de pago y contratos modificatorios en las provincias de: Santo Domingo, Los Ríos, Manabí y Santa Elena, la Coordinación Zonal 8 INEC aprobó con Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-0695-M de fecha 1 de marzo del 2023, en el mismo que consta el detalle de comisiones a desarrollarse en el periodo del 2 al 05 de marzo del 2023.*

#### OBJETIVOS:

- Apoyar en la recolección de documentación habilitante para el pago.
- Generación de informe por cumplimiento de labores.
- Revisión de comprobantes de pagos.
- Apoyar en la recolección de documentación habilitante para la continuidad de los contratos

#### EQUIPO DE TRABAJO:

Aurora Villalta Emmanuel Candelario

#### DESCRIPCIÓN DE LA RUTA REALIZADA:

| Días      | Jurisdicción / establecimiento                                                                                                                                                                                                                                      | Sede  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 2/03/2023 | Traslado Guayaquil – Universidad Técnica de Manabí Portoviejo donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Sur #039 y Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040.                                                 | Chone |
| 3/03/2023 | Traslado a Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040.                                                                                                                                                                | Chone |
| 4/03/2023 | Traslado a Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040.                                                                                                                                                                | Chone |
| 5/03/2023 | Salida de la Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040, traslado a ciudad de Portoviejo a la Universidad Técnica de Manabí Portoviejo donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Sur #039 y Retorno Guayaquil. | ---   |

#### *DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:*

*Día 2 de marzo del 2023*

*Se trasladó a la ciudad de Portoviejo a la Universidad Técnica de Manabí Portoviejo donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Sur #039 se realizó una capacitación, al personal de sede y se constató que esta no llegaba a un 25% debido a que el personal estaba aún en campo recuperando información y cargando datos en el drive para sus reportes. Luego se trasladó a Chone a la Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040 para capacitación y supervisión de al personal de sede encontrando que habían recogido en un 32% la información pero el reporte a utilizarse como anexos para justificativo de carga de trabajo presentaba errores en torno a fórmulas y resultados.*

*Día 3 de marzo del 2022*

*Se trasladó a la Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040 para entregar la documentación recogida el día anterior, se trabajó con los operadores técnicos censal de la sede y vía telefónica con Fernando Chavez y Channel Loor para llegar un consenso sobre la información que tendrá el Reporte de Cobertura Calidad y Carga asignada, una vez socializado esta información el personal de sede procedió a generar dichos informes y remplazar estas en cada expediente, al final del día se recepto el 50% de información.*

*Día 4 de marzo del 2022*

*Se trasladó a la Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040 para solicitar correcciones en un 10% de lo recibido el día anterior y recepción de documentación de personal de Pedernales y El Carmen, al final del día se recepto el 80% de información. Como novedad surgieron dos personas con impedimento laboral situación que género documentación incompleta.*

*Día 5 de marzo del 2022*

*Se trasladó a la Unidad Educativa Eloy Alfaro donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Norte #040 para solicitar correcciones en un 2% de lo recibido el día anterior y recepción de documentación de personal rezagado, receptando el total del 100% de información. Se procedió a trasladarse a Universidad Técnica de Manabí Portoviejo donde se encontraba la Sede operativa de la Zona Sur #039 para recoger a los demás integrantes de la comisión que trabajaron en la Zona Sur de Manabí.*

#### *CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES:*

*Se recepto el 100% cumpliendo así los objetivos de la comisión de servicios y como apoyo al área financiero se alimentó el drive de información conforme se suscitaron los hechos teniendo así información de primera mano y oportuna comunicación entre áreas de financiero y las sedes operativas.*

#### *REGISTRO FOTOGRÁFICO:*



**ANEXOS:**

- Se adjunta plan de trabajo autorizado
- Se adjunta detalle de Facturas de los días de Comisión.

| ITINERARIO                                                                                                                                      | SALIDA                 | LLEGADA                                                    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                      |               |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|--|--|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                             | 02/03/2023             | 05/03/2023                                                 | 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                                                                                                                                   | 08:00                  | 18:00                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                      |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                                                       | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | LLEGADA              |               |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                 |                        |                                                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |  |  |  |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                       | VEHICULO INSTITUCIONAL | MANABI (PORTOVIEJO – CHONE-PORTOVIEJO-RETORNO A GUAYAQUIL) | 02/03/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 08:00         | 05/03/2023           | 18:00         |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                   |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                           |                        |                                                            | <p>NOTA</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> |               |                      |               |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                 |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO</b><br>Asistente Financiero Zonal                                              |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                            |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                           |                        |                                                            | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                      |               |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                 |                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |               |  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>María Villafuerte Quiroz</b><br>Responsable de la Unidad Administrativa Financiera |                        |                                                            | NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>Vanessa Zambrano Zambrano</b><br>Coordinadora Zonal 8 INEC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                      |               |  |  |  |  |