

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                       |                          |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rpt |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                  | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              | 028 03 2023           | 8528                     | 8406           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento       | No.                      | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00082-001  | 4163           |

|                    |                   |                              |              |     |     |     |
|--------------------|-------------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO         | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO BOLIVARIANO | Cuenta Monetaria:            | 1641000543   |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS            | Numero Operación             | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1721739462        | GARZON ORTIZ VIVIANA NATALIA |              |     |     |     |

## 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 | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

SON: FRESCO EN DOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: GARZON ORTIZ VIVIANA NATALIA PAGO POR VIATICOS A LA PROV DE TUNGURAHUA DEL 19 AL 23 DE DICIEMBRE 2022 (ARRASTRE). SEGUN SOLICITUD E INFORME 0084-INEC-CPV-PRO-2022. VERIFICAR EL PROCESO FASE DE DIGITALIZACION SISTEMA WEB PROY CPV. SEGUN MEMO INFO CPV PRO 2023-0015-M E INEC-CGAF-DIF-2023-1249-M. EABE

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>GABRIELA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>EDISON ANDRES TISAN<br>GUALLE |
| FECHA:<br>29/03/2023 | Funcionario Registrador                                                                                                | Funcionario Aprobador                                                                                                |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                              |                         |                           |      |
|----------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|------|
| Institución:                           | 954  | 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 |                                                              | 028 03 2023             | 8528                      | 8406 |
| Tipo Documento Respaldó                |      | Clase Documento                                              | No.                     | No. Expediente            |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                        | 2023-064-9999-00082-001 | 4163                      |      |

  

|                    |                   |                              |              |             |  |
|--------------------|-------------------|------------------------------|--------------|-------------|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO         | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |  |
| Banco:             | BANCO BOLIVARIANO | Cuenta Monetaria:            | 1641000543   |             |  |
| Comprobante:       | GASTOS            | Numero Operacion:            |              |             |  |
| Beneficiario:      | 1721739462        | GARZON ORTIZ VIVIANA NATALIA |              |             |  |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                           |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                               | APROBADO:                                                                                                              |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>29/03/2023 | <br>GABRIELA CAYUPANTA | <br>EDISON ANTONIO DIAZ<br>GABRIELA |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**008-INEC-CPV-PRO-2022**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**28-12-2022**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**VIVIANA NATALIA GARZÓN ORTIZ**  
**CI:1721739462**

PUESTO QUE OCUPA:  
**ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y METODOLOGIAS DE  
REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

**TUNGURAHUA – AMBATO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
**PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE  
VIVIENDA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**VIVIANA NATALIA GARZÓN ORTIZ**  
**DIEGO ANDRES VILCACUNDO ULLOA**  
**ROBERT MOREANO MOYA**

**OBJETIVO GENERAL:** Verificar el cumplimiento del proceso de la fase de digitación de acuerdo al sistema Web de ingreso de información, como parte de las actividades planificadas dentro del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Realizar la supervisión de la digitación de información de los formularios del Censo 2022.
- Supervisar las fases de procesamiento en la Zonal Centro.
- Identificar potenciales problemas en el proceso de digitación.

### Actividades a Desarrollar:

- Supervisar el desarrollo de las fases de archivo, pre-crítica y digitación.
- Apoyar al equipo de trabajo de la Zonal Centro para el correcto desarrollo de las fases de archivo, pre-crítica y digitación de las boletas censales.
- Revisar las inconsistencias y proporcionar soluciones que ayuden a agilizar el proceso de digitación.

### INFORME DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES:

**Lunes, 19 de diciembre de 2022**

- Llegada a la Coordinación Zonal Centro.
- Reunión de trabajo con el responsable de procesamiento en la Coordinación Zonal Centro para revisar el estado actual de las fases de archivo, pre-crítica y digitación.
- Recorrido a las instalaciones destinadas para el desarrollo de las fases de archivo, pre-crítica y digitación en la Coordinación Zonal Centro.
- Constatación de los materiales necesarios (formularios) para el proceso de digitación.

- Asignación de roles en el sistema de digitación.
- Asignación de carga a los digitadores para el ingreso de la información al sistema.

#### **Martes, 20 de diciembre de 2022**

- Supervisión de formularios ingresados en el sistema.
- Verificación de los formularios censales entregados por logística.
- Constatación de formularios registrados en el sistema que no disponen de un formulario físico para el respectivo reporte.
- Constatación de los formularios físicos que no se encuentran registrados en el sistema para que sean reportados en una matriz a Quito para la respectiva relación.
- Socialización de la directrices de digitación con el personal de la Zona Centro.

#### **Miércoles, 21 de diciembre de 2022**

- Resolución de inquietudes y novedades sobre formularios con inconsistencias.
- Constatación de la coherencia de los formularios entregados con lo registrado en el sistema.
- Supervisión de formularios ingresados al sistema.
- Socialización de las directrices de digitación con el personal de la Zona Centro.

#### **Jueves, 22 de diciembre de 2022**

- Verificación del ingreso de formularios físicos en el sistema de digitación conforme carga de trabajo de cada digitador.
- Reunión de dudas e inquietudes sobre el proceso de procesamiento y digitación de los formularios físicos.
- Reporte sobre las novedades encontradas en el proceso de digitación de los empadronados en Planta Central.
- Reporte de formularios con error de calificación de empadronamiento y logística para que realicen la recuperación de información.
- Apoyo al proceso de promoción para solventar cualquier duda.

#### **Viernes, 23 de diciembre de 2022**

- Supervisión de formularios ingresados en el sistema.
- Verificación del ingreso de formularios físicos en el sistema de digitación conforme carga de trabajo de cada digitador.
- Resolución de inquietudes y novedades sobre formularios con inconsistencias.
- Reunión con los representantes de los procesos de empadronamiento para solventar dudas sobre las bases variables y constatación de errores.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Formularios físicos ingresados al Sistema de Archivo.
- Formularios físicos procesados.
- Ingreso de información al sistema de digitación.

#### CONCLUSIONES:

- El proceso de archivo, pre – crítica y digitación en la Coordinación Zonal Centro se desarrolla cumpliendo las directrices emitidas desde planta central
- Se identificaron errores e inconsistencias en la fase de digitación que fueron reportados a Planta Central para su revisión.
- Se reporta los identificadores de los formularios de nuevos edificios que requieren ser creados en el sistema de digitación.

#### RECOMENDACIONES:

- Generar un flujo de información dinámico entre el área de empadronamiento y procesamiento que permita dimensionar los recursos que se requerirá en las fases archivo, pre-crítica y digitación en caso de aumentar la cobertura de levantamiento de información con formularios físicos.
- Establecer flujos de procesos que permita agilizar la creación de formularios para nuevos edificios en el sistema desde el responsable Zonal de Procesamiento.
- Confirmar con el área de empadronamiento las áreas levantadas con formularios físicos se encuentren completas.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida de lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 19-12-2022 | 23-12-2022 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| HORA<br>hh:mm       | 06h00      | 19h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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 PARTICULAR  | QUITO - AMBATO | 19-12-2022           | 06:00         | 19-12-2022           | 09H00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO PARTICULAR  | AMBATO - QUITO | 22-12-2022           | 06:00         | 22-12-2022           | 11:00         |

#### NOTA:

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

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>VIVIANA<br/>NATALIA<br/>GARZON<br/>ORTIZ</div><div>VIVIANA NATALIA GARZON ORTIZ<br/>ANALISTA DE PLANIFICACION Y METODOLOGIAS DE<br/>REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2<br/>(PROCESAMIENTO CPV)</div></div> |                                                                                                                                                            | <div>NO HA</div> <div>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 15 días del cumplimiento de servicio institucional, caso contrario se liquidará con el correspondiente multa de no presentarlo, además que restituir los valores por haber fallado el cumplimiento de servicio con el correspondiente superior, el número de días de suspensión se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Agencia Administrativa de Delapato.</div> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            | FIRMA DE LA O EL REPRESENTANTE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <div><div></div><div>WILLIAM<br/>ROBERTO<br/>TINEO QUINTANA</div></div>                                                     | <div><div></div><div>WILLIAM<br/>ROBERTO<br/>TINEO QUINTANA</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| WILLIAM ROBERTO TINEO QUINTANA<br>Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda                                                                                                      |                                                                                                                                                            | WILLIAM ROBERTO TINEO QUINTANA<br>Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 28 de diciembre del 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: VIVIANA NATALIA GARZONORTIZ  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/12/2022 HASTA: 23/12/2022  
 DESTINO (CIUDAD): AMBATO - TUNGURAHUA  
 Nº DE SOLICITUD: 008-INEC-CPV-PRO-2022

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR           | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|-----------------|---------------|
| 19/12/2022 | 001-099-000000246        | Alimentación  | \$2,30          |               |
| 19/12/2022 | 001-001-0000717          | Alimentación  | \$5,00          |               |
| 20/12/2022 | 212-103-000041321        | Alimentación  | \$2,64          |               |
| 20/12/2022 | 212-103-000041320        | Alimentación  | \$2,23          |               |
| 20/12/2022 | 001-001-0000770          | Alimentación  | \$10,00         |               |
| 20/12/2022 | 008-100-000000234        | Alimentación  | \$5,33          |               |
| 21/12/2022 | 015-001-000034823        | Alimentación  | \$4,18          |               |
| 21/12/2022 | 003-002-000002457        | Alimentación  | \$7,23          |               |
| 21/12/2022 | 004-001-000085126        | Alimentación  | \$3,51          |               |
| 22/12/2022 | 001-001-0000773          | Alimentación  | \$10,00         |               |
| 22/12/2022 | 001-001-000002503        | Alimentación  | \$11,00         |               |
| 22/12/2022 | 003-001-000002363        | Hospedaje     | \$180,00        |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$249,09</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.

VIVIANA  
 NATALIA  
 GARZON  
 ORTIZ

VIVIANA GARZON  
 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  
008-INEC-CPV-PRO-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

17/11/2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Viviana Garzón  
CI: 1721739462

**PUESTO QUE OCUPA:**

Analista de Registros Administrativos

(Analista de Procesamiento)

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Tungurahua - Ambato

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

PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA

FECHA SALIDA (dd-mmm-  
aaaa)  
19/12/2022

HORA SALIDA (hh:mm)  
07h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
23/12/2022

HORA LLEGADA (hh:mm)  
18h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Viviana Garzón

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Verificar el cumplimiento del proceso de la fase de digitación de acuerdo sistema Web de ingreso de información, como parte de las actividades planificadas dentro del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.
- Supervisar la organización de las fases de procesamiento en zonales.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA                   |               | LLEGADA                  |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HDRA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | TRANSPORTE<br>TERRESTRE | Quito – Ambato | 19/12/2022               | 07:00         | 19/12/2022               | 10:00         |
| Terrestre                                                       | TRANSPORTE<br>TERRESTRE | Ambato – Quito | 23/12/2022               | 15:00         | 23/12/2022               | 18:00         |

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

|                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Bolivariano                                                                                                     | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA:<br>1641000543                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                      |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VIVIANA<br>NATALIA<br>GARZON ORTIZ<br>Firmado digitalmente<br>por VIVIANA NATALIA<br>GARZON ORTIZ<br>Fecha: 2022.11.17<br>15:09:40 -05'00' |                            | <br>WILLAM<br>ROBERTH<br>TIRIRA QUIROZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Viviana Garzón                                                                                               |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Willam Roberth Tirira Quiroz<br>Responsable Nacional de Procesamiento CPV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                             |                            | 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. <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> 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. |
| <br>WILLAM<br>ROBERTH<br>TIRIRA QUIROZ                  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Willam Roberth Tirira Quiroz<br>Responsable Nacional de Procesamiento CPV               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |