

## 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  | 022 05 2023           | 12382                     | 12360          |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00129-001   | 5861           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO   | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 | BANCO DEL PICHINCHA   | Cuenta Monetaria:     | 2203330582                |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1720537495 CHILQUINGA CHUMANA KAREN TATIANA                       |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 55                               | 00 | 031 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2206     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CHILQUINGA CHUMANA KAREN TATIANA, PAGO POR VIÁTICOS LUGAR: CUENCA DEL 09 AL 10 DE MAYO 2023, SEGUN INFORME 003-CGAF-DIFI-CT-2023, ORGANIZAR MESAS DE TRABAJO PARA ESTANDARIZAR PROCESOS, PROY ENDI, SEGÚN MEMO INEC-CGAF-DIFI-CT-2023-0097-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-2135-M, EMRA

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO   | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|----------|--|---|
| APROBADO | <br>Firma: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO<br>Funcionario Responsable | <br>Firma: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>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 |  | 022                   | 05                        | 2023 | 12382                   | 12360        |
| Tipo Documento Respaldo                |      |  | Clase Documento       |                           |      | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |      | 2023-064-9999-00129-001 |              |
|  |      |  |                       |                           |      | 5861                    |              |

|                    |                     |                                  |              |     |     |     |  |  |
|--------------------|---------------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO           | Clase de Gasto:                  | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             | BANCO DEL PICHINCHA | Cuenta Monetaria:                | 2203330582   |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS              | Numero Operación                 | 0            |     |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 1720537495          | CHILQUINGA CHUMANA KAREN TATIANA |              |     |     |     |  |  |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                 |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| ESTADO                           | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| APROBADO<br>FECHA:<br>23/05/2023 | <br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO<br>Funcionario Responsable | <br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS<br>Director Financiero |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>003-CGAF-DIFI-CT-2023 ✓ | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>15/05/2023 ✓   |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>KAREN TATIANA CHILQUINGA CHUMAÑA ✓                                | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 7 ✓  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY ✓  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN FINANCIERA – GESTIÓN CONTABLE |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KAREN CHILQUINGA – JOHANNA MARTINEZ                       |  |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### OBJETIVO GENERAL

- Organizar mesas de trabajo para estandarizar los procesos de pagos de las contrataciones de bienes y servicios en el marco de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer los procedimientos de control previo utilizados por las Coordinaciones Zonales.
- Identificar los errores más frecuentes en el procedimientos de información con los responsables financieros, campo y demás involucrados en el proceso
- Solventar inquietudes por parte del personal de la Coordinación Zonal.

### ACTIVIDADES:

#### MARTES, 09 DE MAYO DE 2023: ✓

- Una vez que se llega a las oficinas de la Coordinación Zonal se realizaron mesas de trabajo con el personal de la Gestión Administrativa de la Coordinación zonal para conocer los procedimientos financieros para los pagos de bienes y servicios en el marco de la Encuesta Nacional Infantil – ENDI.
- Se procedió a la revisión de expedientes relacionados al pago de personal civil, documentación habilitante de pago.
- De acuerdo a la documentación revisada las responsables de Encuesta y Enlistamiento, exponen las dificultades y dudas que se generan con más frecuencia en la información que se envía mes a mes a Planta Central para la generación de los pagos.

#### MIÉRCOLES, 10 DE mayo de 2023: ✓

- Se observa que se aplica gran parte de los documentos que sustentan el gasto generado de acuerdo a lo establecido en el manual operativo y demás normativa legal vigente.
- Se realiza mesas de trabajo con las responsables local del fondo Rotativo tanto de la fase Enlistamiento como Encuesta, en la cual se trata temas relacionados con las Resoluciones No. 014-DIREJ-DIJU-NI-2022, No. 032-DIREJ-DIJU-NI-2022 y No. 016-DIREJ-DIJU-NI-2023 del Fondo Rotativo de



la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, a fin de verificar montos máximos de utilización del mismo.

3. Las responsables solicitan se gestione la posibilidad de actualizar los rubros en los cuales pueden utilizar el fondo pues exponen que varios sectores de difícil acceso no cuentan con acémilas o es más rápido el uso de motos.
4. Se analiza y unifica criterios sobre la presentación de la documentación en los procesos de pago de vehículos, los cuales se recomienda las verificaciones pertinentes que deben realizar a fin de evitar retrocesos en la generación del pago.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Informe de procedimientos aplicados en la Coordinación Zonal 6 – Sur, en el marco de la ejecución del proyecto en relación a los instrumentos relacionados a la aplicación del convenio de cooperación interinstitucional suscrito entre MIES e INEC.

### CONCLUSIONES:

- La verificación de los procedimientos financiero para los pagos de bienes y servicios en el marco de la Encuesta Nacional Infantil – ENDI, permite unificar criterios en la generación de documentación para envío a pago.
- Se debe mantener criterios unificados a fin de evitar retrocesos en los procesos de pago.

## RECOMENDACIONES:

- Realizar una reunión con la parte técnica a fin de buscar la posibilidad de generar una reforma a los rubros establecidos para la utilización del fondo rotativo, ya que se ha visto la necesidad de utilización de motos para el ingreso a las zonas dispersas de difícil acceso con vehículo.

| ITINERARIO  |                      | SALIDA         | LLEGADA              | NOTA   |                      |               |  |
|---|----------------------|----------------|----------------------|--|----------------------|---------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   |                      | 09/05/2023     | 03:00                | 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   |                      | 10/05/2023     | 23:30                |  |                      |               |  |
| 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 |  |
| Aéreo   | LATAM Airlines       | QUITO - CUENCA | 09/05/2023           | 5:21   | 09/05/2023           | 6:15          |  |
| Aéreo   | LATAM Airlines       | CUENCA - QUITO | 10/05/2023           | 21:47  | 10/05/2023           | 22:35         |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                |                      |  |                      |               |  |

| OBSERVACIONES  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><b>NOMBRE:</b> Karen Chilingua<br><b>C.I.</b> 1720537495    | <b>NOTA</b><br><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   |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><b>NOMBRE:</b> Sylvia Martinez | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br><b>NOMBRE:</b> Andres Tipán  |

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

**LUGAR Y FECHA:** QUITO, 15 DE MAYO DEL 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** KAREN TATIANA CHILQUINGA CHUMAÑA  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 09/05/2023 HASTA: 10/05/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** CUENCA – AZUAY  
**Nº DE SOLICITUD:** 003-CGAF-DIFI-CT-2023

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION  | VALOR        | OBSERVACIONES  |
|------------|--------------------------|--------------|--------------|--|
| 09/05/2023 | 006-002-000135766        | Alimentación | 8.99         |  |
| 09/05/2023 | 001-002-000002092        | Alimentación | 5.50         |  |
| 09/05/2023 | 010-001-000066530        | Alimentación | 5.51         | El valor total de la factura es \$6.00 sin embargo \$0.49 corresponde a propina            |
| 10/05/2023 | 001-100-000000425        | Hospedaje    | 27.54        | El valor total de la factura es \$30.00 sin embargo \$2.46 corresponde a propina           |
| 10/05/2023 | 006-002-000136132        | Alimentación | 7.55         | El valor total de la factura es \$22.37 sin embargo \$14.82 corresponde a consumo personal |
| 10/05/2023 | 088-050-000134331        | Alimentación | 3.99         |  |
| 10/05/2023 | 017-001-000031719        | Alimentación | 4.00         |  |
|            |                          | <b>TOTAL</b> | <b>63.08</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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

  
 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

24.00  
 56.00  
 63.08  
 —

  
 REVISADO POR  
 Esteban Ramos A.

A pagar: 80.00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
003-CGAF-DIFI-CT-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
08/05/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Karen Tatiana Chilingua Chumaña  
CI: 1720537495

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA-AZUAY

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

Dirección Financiera-Gestión Contable

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA  
(dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

09-05-2023

05H00

10-05-2023

21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- KAREN TATIANA CHILINGUA CHUMAÑA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Conocer los procedimientos de control previo utilizados por las Coordinaciones Zonales.
- Identificar los errores más frecuentes en el procesamiento de información con los responsables de Sedes Operativas, financieros, campo y demás involucrados en el proceso.
- Solventar inquietudes por parte del personal de la Coordinación Zonal.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|--------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |              | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | Transporte Aéreo     | QUITO-CUENCA | 09-05-2023          | 07H00         | 09-05-2023          | 08H00         |
| AÉREO   | Transporte Aéreo     | CUENCA-QUITO | 10-05-2023          | 18H00         | 10-05-2023          | 19H00         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

Nº. DE CUENTA: 2203330582

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



KAREN TATIANA  
CHILINGUA CHUMAÑA



SYLVIA JOHANNA  
MARTINEZ VARGAS

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Karen Chilingua  
CC: 1720537495

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
SILVIA MARTINEZ  
RESPONSABLE DE GESTIÓN CONTABLE

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.

- 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.

Esta prohibida 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.



EDISON ANDRES TIPAN  
GUALLE

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ANDRÉS TIPAN  
DIRECTOR FINANCIERO