

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	018	05	2023	12364 12343
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		5856	
		No.		DIAD-2023-0580-M	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANECUADOR	Cuenta Monetaria:	4003633703			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1718680331 CRUZ LLUMIQUINGA BLANCA ANGELICA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
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: CRUZ LLUMIQUINGA BLANCA ANGELICA, PAGO POR VIÁTICOS A CUENCA, DEL 8 AL 9 DE MAYO 2023, APOYAR EN LA REVISION DE LA DOC HABIL PARA EL REEMBOLSO DE TABLETS, SEGUN SOLICITUD E INFORME 004-CGAF-DIAD-2023.SEGUN MEMO INEC-CGAF-DIAD-2023-0612-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-2077-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ MARGAS
FECHA: 22/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	018 05 2023	12364	12343	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DIAD-2023-0580-M		5856

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANECUADOR	Cuenta Monetaria:	4003633703			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718680331	CRUZ LLUMIQUINGA BLANCA ANGELICA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2023	 GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO Funcionario Responsable	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Director Ejecutivo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (10-05-2023)

004 – CGAF-DIAD– 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CRUZ LLUMIQUINGA BLANCA ANGÉLICA CI. 1718680331	RESPONSABLE DE ALMACÉN GENERAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBJETIVO

Objetivo General

- Apoyar en la revisión de la documentación habilitante para el reembolso de tablets, presentada por las sedes operativas que conforman las Coordinación Zonal 6 Sur.
- Generar espacios de diálogo con el equipo Administrativo del INEC para solventar las inquietudes sobre tablets.
- Desarrollo de actividades complementarias para la eficiente ejecución de recuperación de tablets.

Objetivos Específicos

- Apoyo en la revisión de los procesos de recuperación de tablets en las Coordinación Zonal 6 Sur.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

LUNES, 08 DE MAYO 2023

INGRESO 08:00 am

- Asistencia a la Coordinación Zonal 6, ubicado en la Av. México y Unidad Nacional
- Reunión con el Coordinador y Coordinadora Administrativa Financiera de CZ6, para socializar el proceso de traspaso de las tablets del Censo de Población y Vivienda desde Planta Central a la CZ6
- Revisión de bodega del litoral, en la cual de almacena las tablets del Censo de Población y Vivienda.
- Reunión con l@s Director@s Financier@s y Coordinadora Administrativa Financiera para establecer el proceso de pago del deducible a la empresa ASEGURADORA del Sur

SALIDA 18:00 pm

Martes 09 DE MAYO 2023

INGRESO 08:00 am

- Asistencia a la Coordinación Zonal 6, ubicado en la Av. México y Unidad Nacional
- Revisión de los procesos de recepción de tablets en la Coordinación Zonal Litoral
- Revisión aleatoria de ciertos bienes, identificándose que las cajas de los bienes no son las mismas en las cuales se entregaron, por lo tanto se ha colocado en cajas similares. Los cables usb y cragadora en ciertos bienes no son de las mismas características (marca y medlo diferente).
- Revisión de matrices de las tablets siniestras versus las reportadas a planta central

SALIDA 18:00 pm

PRODUCTOS ALCANZADOS:

De las reuniones mantenida se obtuvo los siguientes productos:

- Lineamientos para realizar la donación de los bienes, posterior al traspaso de los bienes
- Lineamientos para realizar el traspaso del tablets
- Compromiso para entrega de información de los siniestros tablets en físico y digital, lo antes posible

CONCLUSIONES:

El procesos de recepción de tablets en la Cz6 ha finalizado, y este proceso se realizó en dos etapas, en la primera etapa de recepción de tablets se realizó de acuerdo a los informe técnicos de la OTC y en la segunda etapa con informes técnicos de

soporte al usuario.

Las bodegas de los bienes de la CZ6 se encuentran en orden y con seguridades

Se socializo el proceso para el traspaso de los bienes (tablets del CPV) desde Planta Central a la CZ6.

Las tablets que se utilizaron en el operativo de campo de la CZ6, se encuentran con información sensible, requieren directrices para limpiar la información

RECOMENDACIONES:

- Generar el memorando a la CZ6 con los documentos de respaldo, para el traspaso de bienes (tablets utilizados en el CPV)
- Generar el memorando a la Dirección de Tecnologías, para conocer directrices sobre la información que contienen las tablets

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08-05-2023	09-05-2023	a Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, Hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	23:35	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AVIANCA	Quito – Cuenca	08-05-2023	06:00	08-05-2023	06:59
AEREO	LATAM Airlines	Cuenca- Quito	09-05-2023	21:47	09-05-2023	22:35

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

NOMBRE: BLANCA ANGÉLICA CRUZ LLUMIQUINGA
CI: 1718680331

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: MARITZA JUMBO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: MARITZA JUMBO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de MAYO de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: **BLANCA ANGÉLICA CRUZ LLUMIQUINGA**
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08/05/2023 HASTA: 09/05/2023
 DESTINO (CIUDAD): CUENCA-AZUAY
 N. ° DE SOLICITUD: 004 – CGAF-DIAD – 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/05/2023	009-701-001695141	ALIMENTACIÓN	5.50	
08/05/2023	001-002-000003126	ALIMENTACIÓN	10	
09/05/2023	001-002-000002093	ALIMENTACIÓN	7	
09/05/2023	017-001-000031622	ALIMENTACIÓN	12.50	12,30
08/05/2023	001-100-000003115	HOSPEDAJE	25	
		TOTAL	60	59,80

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.

BLANCA ANGELICA CRUZ LLUMIQUINGA
 BLANCA ANGELICA CRUZ LLUMIQUINGA
 2023.05.10 21:22:46
 -05'00'

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR **ERIKA BRAVO**

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

24,00
 56,00
 59,80
 83,80
 80

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 004 – CGAF-DIAD– 2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 05-05-2023				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BLANCA ANGÉLICA CRUZ LLUMIQUINGA ci: 1718680331			PUESTO QUE OCUPA: GUARDALMACEN			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cuenca/Azuay			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ALMACEN GENERAL			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
08-05-2023	06:00		09-05-2023	18:45		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Maritza Jumbo, Blanca Cruz						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> Apoyar en la revisión de la documentación habilitante para el reembolso de tablets, presentada por las sedes operativas que conforman las Coordinación Zonal 6 Sur. Generar espacios de diálogo con el equipo Administrativo del INEC para solventar las inquietudes sobre tablets. Desarrollo de actividades complementarias para la eficiente ejecución de recuperación de tablets. 						
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	08-05-2023	07:00	08-05-2023	08:00
Aéreo	Aéreo	Cuenca- Quito	09-05-2023	16:45	09-05-2023	17:45
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 4-00363370-3		NOMBRE DEL BANCO: BAN ECUADOR		

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
	
<p>NOMBRE DEL SERVIDOR:</p> <p>BLANCA ANGÉLICA CRUZ LLUMIQUINGA GUARDALMACÉN</p>	<p>NOMBRE DEL SERVIDOR:</p> <p>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO DIRECTORA ADMINISTRATIVA</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>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>	