

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	05	2024	464	464
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						215	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA											MONT O
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
55	00	000	007	530303	1801	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:64-3-0 No de fondo: 325 No Entrada: 3763



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	
FECHA: 06/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	05	2024	464	464
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			215	
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:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/05/2024	  Funcionario Responsable	  Director Financiero

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 035-INEC-CZ3C-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/04/2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
No. PERMISO SIITH							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARANJO VACA NANCY LORENA C.I. 1804481925				PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIA DE LA DIRECCION			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito / PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACION ZONAL 3 INEC			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24/04/2024		05H00		26/04/2024		17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NANCY NARANJO, ALVARO VILLEGAS, JUAN PARRA, CARMITA VILLA, GLORIA TERAN, KLEBER VILLA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0784-Mde fecha 10 de abril del 2024, se autoriza el gasto y asistencia al Taller de Estadísticas Sociales y de Salud 2024 y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con el objetivo Homologar las actividades y procesos que se vienen realizando y se pretenden efectuar para el mejoramiento y aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas. Dicho taller se ha planificado en la ciudad de Quito perteneciente a la Provincia de Pichincha.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo Particular	AMBATO – QUITO	24/04/2024	05h00	24/04/2024	08h00	
TERRESTRE	Vehículo Particular	QUITO - AMBATO	26/04/2024	14H30	26/04/2024	17h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO OSCUS			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 00100247311		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: NANCY LORENA NARANJO VACA				 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES			
NANCY NARANJO SECRETARIA DE LA DIRECCION				ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<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"> <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> <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>			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES							
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES							



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
035-INEC-CZ3C-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02/05/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR

NARANJO VACA NANCY LORENA C.I. 1804481925

PUESTO QUE OCUPA:

SECRETARIA DE LA DIRECCIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Quito / PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NANCY NARANJO, KLEBER VILLA, ALVARO VILLEGAS, CARMITA VILLA, GLORIA TERAN,

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:** Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0784-M de fecha 10 de abril del 2024, se autoriza el gasto y asistencia al Taller de Estadísticas Sociales y de Salud 2024 y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con el objetivo Homologar las actividades y procesos que se vienen realizando y se pretenden efectuar para el mejoramiento y aprovechamiento de los registros provenientes de fuentes administrativas. Dicho taller se ha planificado en la ciudad de Quito perteneciente a la Provincia de Pichincha.

#### Actividades cumplidas:

- **Miércoles 24 de abril**, Salida de Ambato a las 05h00 con destino a Quito llegando a las 07h50, se realizó actividades de acuerdo al plan de trabajo: Inauguración del Taller, Temas Generales, Nacido Vivo, Defunciones Fetales, Procesos de Control de Calidad. Se pernocto en la ciudad de Quito.
- **Jueves 25 de abril**, Se realizó actividades según el plan de trabajo: Defunciones Generales, Egresos Hospitalarios, Camas Hospitalarias, Mejoras o Procesos realizados por Zonal. Se pernocto en la ciudad de Quito.
- **Viernes 26 de abril**, Se inicia las actividades a partir de las 08h00. Se realizó actividades acorde al plan de trabajo: Matrimonios, Divorcios, RAS (Recursos y Actividades de Salud), Plan de Mejoras Vitales.

No se establecieron mesas temáticas y se trabajó los 3 días en una mesa general tratando los temas antes mencionados, en dichas estadísticas se procedió a revisar los protocolos, requerimientos de los diferentes sistemas y se propuso mejoras en cada uno. Se trato sobre la estandarización de procesos para la adecuada generación de las operaciones estadísticas en las Coordinaciones Zonales, DICA y Planta Central, con el fin de definir hojas de ruta para ejecución de los procesos. Se revisó los instrumentos metodológicos de cada investigación (manuales y formularios). Se abordó inquietudes y problemáticas a nivel general evidenciadas en los procesos de recolección, validación y procesamiento de los diferentes registros estadísticos.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 15h00 en vehículo particular, siendo la hora de llegada a las 18H00

#### **CONCLUSIONES:**

Se homologan actividades, manuales y procesos, basados en mejoras realizadas en cada zonal del INEC. Se mejora manuales de nacido vivo donde los flujos y saltos no coincidían con el sistema SIES 10

#### **RECOMENDACIONES:**

Mejorar La recolección de Nacido vivo en el sistema SIES 11 próximo a implementarse.

Mejorar el desarrollo de REVIT nacido vivo ya que desde el mes de septiembre de 2023, el sistema no responde de manera continua.

Implantar los procesos y actividades definidas de manera conjunta para la Unidad de Gestión de Procesamiento de Registros Administrativos.


**NOTA:** Se adjunta Facturas y Notas de venta por Alimentación y Hospedaje:



FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24-04-2024	001-001-000001533	Desayuno completo	4,00	
24-04-2024	003-001-000000028	Cebiche Jipijapa mixto + gaseosa	10,00	
24-04-2024	090-050-000263954	Gusta box	4,99	
25-04-2024	001-001-0000102	Tigrillo mixto + Café	6,00	
25-04-2024	003-001-000000037	Bandera + porción de chifles + batido	9,00	
25-04-2024	020-020-000492305	parrillada chuleta + 1/2 papas fritas	9,98	
26-04-2024	001-001-000000083	Desayuno continental	2,50	
26-04-2024	003-001-000000042	Arroz mixto + batido	8,00	
26-04-2024	002-100-000001132	Hospedaje	69,99	Del 24 al 25 de abril
		<b>TOTAL:</b>	<b>124,46</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/04/2024	26/04/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Particular	AMBATO – QUITO	24/04/2024	05h00	24/04/2024	07h50
TERRESTRE	Vehículo Particular	QUITO – AMBATO	26/04/2024	15H00	26/04/2024	18h00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>NANCY LORENA NARANJO VACA</b></p> <p><b>LORENA NARANJO</b> <b>SECRETARIA DE LA DIRECCIÓN</b></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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p> <p><b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p> <p><b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></p>

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 02/05/2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** NANCY LORENA NARANJO VACA  
**FECHA DE COMISION:** 24 al 26 de Abril del 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** QUITO- PICHINCHA

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 035

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24-04-2024	001-001-000001533	Desayuno completo	4,00	
24-04-2024	003-001-000000028	Cebiche Jipijapa mixto + gaseosa	10,00	
24-04-2024	090-050-000263954	Gusta box	4,99	
25-04-2024	001-001-0000102	Tigrillo mixto + Café	6,00	
25-04-2024	003-001-000000037	Bandera + porción de chifles + batido	9,00	
25-04-2024	020-020-000492305	parrillada chuleta + 1/2 papas fritas	9,98	
26-04-2024	001-001-000000083	Desayuno continental	2,50	
26-04-2024	003-001-000000042	Arroz mixto + batido	8,00	
26-04-2024	002-100-000001132	Hospedaje	69,99	Del 24 al 25 de abril
		<b>TOTAL:</b>	<b>124,46</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



Firmado electrónicamente por:  
NANCY LORENA  
NARANJO VACA

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**  
(Comisionado)

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	160.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	124.46
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
----------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

<b>Revisado por:</b>	 <div>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b></div>
<b>Autorizado :</b> <i>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución. No. 026-DIREJ-DUU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022".</i>	 <div>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></div>