

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	030	09	2024	6014 6014
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2212

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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

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	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:64-9999-0 No de fondo: 2380 No Entrada: 14800

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/09/2024	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNY MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	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		030	09	2024	6014
						6014
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2212	
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:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/09/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME:

001-CGAF-DIFI-TS-2024

24-09-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 DIANA MISHELL ORDOÑEZ BARAHONA
 CI: 1724866973

PUESTO QUE OCUPA:
 Servidor Público 1/Asistente de Tesorería

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 RIO VERDE-ELOY ALFARO-SAN LORENZO (ESMERALDAS)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 Gestión de Tesorería – Dirección Financiera

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 Mishell Ordoñez/ Mario Cuastumal.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Realizar arquezos sorpresivos de los valores asignados debido a la naturaleza de los fondos.

ACTIVIDADES:

Jueves 19 de septiembre 2024

- Reunión para informar la base legal vigente que conlleva ser partícipe del desembolso de dinero.
- Coordinación para la movilización en la zona.
- Arquezos sorpresivos de los valores desembolsados en efectivo.

Viernes 20 de septiembre 2024

- Verificación del dinero en efectivo que tenía la responsable del fondo Rotativo ENEMDU luego de algunos desembolsos para la contratación de servicios "servicios de acémila, guías y lanchas".
- Salir a la constatación del alquiler de los servicios solicitados.
- Regreso a las Peñas para verificación del dinero en efectivo sobrante.
- Realizamos el arqueo de caja final.
- Firma de documentos de constancia del arqueo.

Sábado 21 de septiembre 2024

- Salida a San Lorenzo para la contratación del alquiler de servicio de Acémila para la realización de las encuestas.
- Recorrido con acémilas a los lugares de difícil acceso.
- Retorno al lugar de apertura del servicio.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Arqueo de fondo con la finalidad de constatar los valores producto de la constatación física a realizarse, con los rubros presentados por los custodios en los informe de rendición y reposición.

CONCLUSIONES

- El Arqueo del Fondo Rotativo se lo realizó con normalidad y no hubo ninguna novedad con el dinero asignado para la contratación de servicios.
- Se lleva control de los servicios que se alquilan para la realización de las encuestas.

RECOMENDACIONES

- Los medios en que muchas veces se movilizan para ingresar a las comunidades de difícil acceso son de riesgo ya que tienen que usar lanchas, caminar por muchas horas.
- Se ha incrementado la inseguridad en los sitios que son visitados por los encuestadores y supervisores de tal manera se debería contar con resguardo policial.

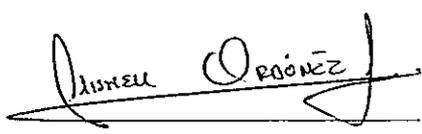
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2024	21/09/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:00	18:00	

TRANSPORTE

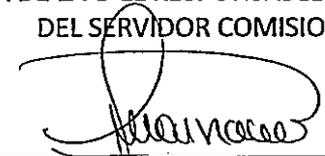
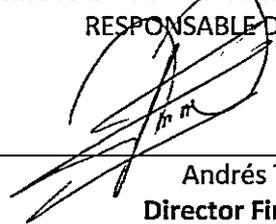
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-ELOY ALFARO	19-09-2024	08:00	19-09-2024	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO-SAN LORENZO	20-09-2024	09:00	20-09-2024	10:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SAN LORENZO-ELOY ALFARO	20-09-2024	16:00	20-09-2024	17:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ELOY ALFARO-QUITO	21-09-2024	11:00	21-09-2024	18:00

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
 MISHELL ORDOÑEZ	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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 ANGELITA SUASNAVAS Responsable Gestión de Tesorería	 Andrés Tipán Director Financiero

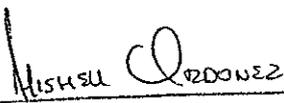
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de Septiembre 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA MISHELL ORDOÑEZ BARAHONA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/09/2024 HASTA: 21/09/2024
DESTINO (CIUDAD): Rio Verde-Eloy Alfaro-San Lorenzo/Esmeraldas
Nº DE SOLICITUD: 001-CGAF-DIFI-TS-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19-09-2024	001-001-000003182	Fritada completa (fritada, mote, maduro, queso, choclo, papas, tostado) y una cola	10,00	/
19-09-2024	001-001-000000972	Pescado frito grande y vaso de jugo	13,22	/
19-09-2024	001-001-000000970	Langostinos a la plancha y jugo	13,22	/
20-09-2024	001-001-000000974	Pescado frito grande y jugo	13,22	/
20-09-2024	001-001-000000975	Picada de mariscos y jugo	18,98	/
21-09-2024	001-001-000000980	Cazuela de pescado y jugo	13,22	/
21-09-2024	002-001-000000848	Hospedaje del día 19 y 20 de septiembre 2024	70,00	/
		TOTAL	151.86	

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:


REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

160,00 ✓
48,00
112,00
151,86) 199,86
—



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-CGAF-DIFI-TS-2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12 DE SEPTIEMBRE 2024	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORDOÑEZ BARAHONA DIANA MISHELL CI: 1724866973		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1/ASISTENTE DE TESORERIA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Río Verde-Eloy Alfaro- San Lorenzo/Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2024	07:00AM	21/09/2024	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Mishell Ordoñez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

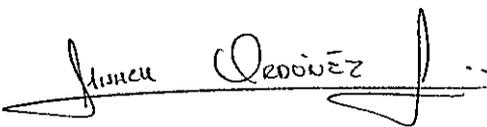
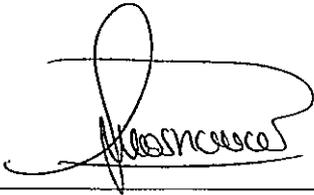
- Realizar el proceso de arqueo in situ, esto con la finalidad de constatar los valores producto de la constatación física a realizarse, con los rubros presentados por los custodios en los informe de rendición y reposición.

TRANSPORTE

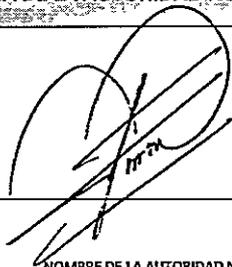
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito-Río Verde-Eloy Alfaro- San Lorenzo	19/09/2024	07:00AM	19/09/2024	12:00PM
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Río Verde-Eloy Alfaro- San Lorenzo	20/09/2024	08:00AM	20/09/2024	16:45PM
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Río Verde-Eloy Alfaro- San Lorenzo- Quito	21/09/2024	14:00PM	21/09/2024	20:00PM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203351394
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Diana Mishell Ordoñez Barahona	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Angelita Suasnavas Flores

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs. Edison Andres Tipan G

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

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	989	18 09 24
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$160.00
TOTAL									

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS AL INTERIOR, DESTINO RIO VERDE-ELOY ALFARO-SAN LORENZO-ESMERALDAS, MES SEPTIEMBRE, SEGUN PLAN TRABAJO, PARA ARQUEO SORPRESIVO DE VALORES DESEMBOLSADOS EN EL FONDO ROTATIVO DE LA ENCUESTA ENEMDU, SEGUN MEMO DE PROGRAMACION NRO. INEC-DIPLA-2024-0792-M, Y REQUERIMIENTO. INEC-CGAF-DIFI-TS-2024-0308-M. EMRA

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 18/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

.

