

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 | | 027 | 08 | 2019 | 9894 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2019-064-9999-00161-044 | 3119 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1710177443 | ALBUJA GUAMAN MARCELO GIOVANNY | | | | |

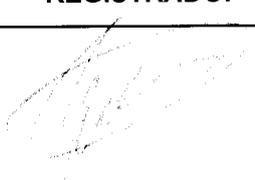
AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2207 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 126.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 126.80 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 126.80 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 126.80 |

SON: CIENTO VEINTISEIS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALBUJA GUAMAN MARCELO GIOVANNY, COMP. VIATICOS AL INTERIOR DEL PROY. CPV-2020, SEGÚN INFOR. NRO. 003-CGAF-DIFI-2019, DEL 18 AL 19 DE JULIO, A LA CIUDAD SANTO DOMINGO. CONVALIDACION SEGÚN AUT. INEC-INEC-2019-1048-M Y RESOL. 035-DIREJ-DIJU-NI-2019, ADM.CENTR. CSJT.

10220

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 27/08/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

GESTIÓN CONTABLE DE CONFORMIDAD AL ACUERDO MDT-2016-082 /
 LA RESOLUCIÓN N° 15-DIREJ-21-2017, PORRAS DE CONTROL INTERNO
 PROCEDER CON LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN



10/07

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CGAF-DIFI-2019 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-Jul-2019 |
|---|---|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALBUJA GUAMÁN MARCELO GIOVANNY | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR FINANCIERO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO – SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN FINANCIERA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 Marcelo Albuja - María Fernanda Cifuentes García – Diana Molina – Karina Luzuriaga

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Participar en la prueba piloto del VIII Censo de Población y VII de Vivienda a realizarse en la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Desarrollo del Taller primer día 18 de julio de 2019 (Desde las 08:00 hasta las 21:00)

- Presentación general del proyecto censal y explicación de la metodología del Taller.
- Presentación de la planificación y organización del Censo experimental: lugares, hitos, recursos avances y pendientes.
- Socialización de metodología para talleres de concertación y temática del cuestionario censal en territorio.
- Presentación de metodología de Procesamiento.
- Inicio de trabajo de mesas; Mapeo de actividades y riesgos por mesas.

Desarrollo del Taller segundo día 19 de julio de 2019 (Desde las 08:00 hasta las 18:00)

- Trabajo en la mesa N° 2 en la siguiente temática: Determinar la estrategia de capacitación y sensibilización para el levantamiento del Censo Experimental con fechas límites y responsabilidades.

Productos obtenidos:

- Cronograma micro de capacitación
- Estrategia de Capacitación
- Propuesta de productos para convenio específico con el MINEDUC
- Propuesta para productos de consultoría de Comunicación.

23 JUL 2019 18:07

| | | | |
|-------------------|---------------|----------------|---|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA: 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 |
| FECHA dd-mm-aaa | 18-Jul-2019 | 19-Jul-2019 | |
| HORA hh:mm | 04:30 | 21:00 | |

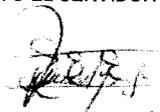
| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:m m |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quito-Santo Domingo | 18-Jul-2019 | 04:30 | 18-Jul-2019 | 07:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Santo Domingo-Quito | 19-Jul-2019 | 18:00 | 19-Jul-2019 | 21:00 |

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

OBSERVACIONES:

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

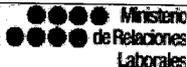
| | |
|---|---|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ALBUJA GUAMÁN MARCELO</p> | <p>NOT A</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo 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> <p>Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del</p> |
|---|---|

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|--|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ALBUJA GUAMÁN MARCELO</p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: DIANA GABRIELA MOLINA</p> |
|--|--|

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-032, la Resolución M.D.S. 005-D.S. 10-2019 y normas de control interno, proceder con la gestión de anticipo o registro

17-jul-2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | |
|---|----------------|---|--|--------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CGFA-DIFI-2019 | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-07-2019 | | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCELO ALBUJA GUAMAN C.I. 1710177443 | | PUESTO QUE OCUPA: Director Financiero | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsachilas | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 18-07-2019 | 4:30 | 19-07-2019 | 19:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Marcelo Albuja - María Fernanda Cifuentes García - Diana Molina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Participar de reuniones de trabajo con los responsables zonales de empadronamiento.
- Re instrucción al personal de levantamiento de información.
- Supervisar a los estudiantes y personal INEC durante el levantamiento de información en sectores.
- Apoyar en el levantamiento de información en sectores dispersos.
- Levantamiento de los formularios de control, de observación y cognitivo.
- Controlar el correcto diligenciamiento del formulario.
- Controlar la aplicación de las directrices emitidas por la responsable del empadronamiento.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *Sabel*
FECHA: 17 JUL 2019 10:00

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 | V.INSTITUCIONAL | Quito - Santo Domingo | 18-07-2019 | 4:30 | 18-07-2019 | 7:30 |
| Terrestre | V.INSTITUCIONAL | Santo Domingo - Quito | 19-07-2019 | 16:00 | 19-07-2019 | 19:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: AHORRO | No. DE CUENTA: 12203160113 |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

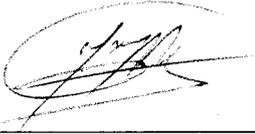
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Marcelo Albuja Guamán

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Marcelo Albuja Guamán
Director Financiero

| 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"> • 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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Diana Molina Coordinadora General Administrativa Financiera</p> | |

| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA | | | |
|--|--------------------|--|------------|
| SI | | NO | |
| PROYECTO | 022 | FUENTE | 202 |
| AUTORIZADO | <i>[Signature]</i> | FECHA | 19-01-2019 |
| <i>[Signature]</i> VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA | | <i>[Signature]</i> VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO | |