

29

**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	09	09	2019
Unid. Desc:	0000	No. CUR	10923		
		No. Original	10811		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00191-006	3345		

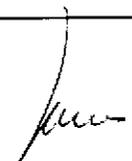
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716181837 MOLINA CARRERA DIANA GABRIELA					

**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	108.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>108.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>108.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEBUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>108.00</b>

**SON:** CIENTO OCHO DOLARES

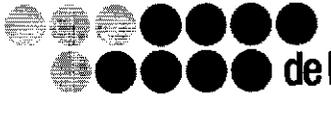
**DESCRIPCION:** MOLINA CARRERA DIANA GABRIELA, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR DEL 18 AL 19 DE JULIO, CIUDAD: SANTO DOMINGO, PROYECTO CPV-2020. SEGUN MEMO AUT: INEC-INEC-2019-1119-M RESOL No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2019 E INFORME 006-CGAF-2019. JRAP

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

41

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MOT-2016 984  
la Resolución N. 015-DIRES-DTBO-NI-2017, normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación.

3-10-2019

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-CGAF-2019		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-05-2019	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MOLINA CARRERA DIANA GABRIELA C.I. 1716181837		PUESTO QUE OCUPA: Coordinadora General Administrativa Financiera	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Sto Domingo - Sto. Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación General Administrativa Financiera	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Diana Molina Carrera, María Isabel García, Lorena Moreno, David Salazar, Dario Velez, Andrés Albán, David Sánchez, Ivonne Benítez, Marcelo Albuja, María Fernanda Cifuentes, David Muñoz, Karina Luzuriaga, Carlos Guerra, Alexandra Suasnavas, Jorge Pinos, Markus Nabernegg, Sebastián Carvajal, Paulina Suarez.			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>OBJETIVOS:</b> Taller VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA 2020 <ul style="list-style-type: none"> <li>1.-Ajustar la estrategia y la micro planificación para la ejecución del Censo Experimental y su Procesamiento.</li> </ul>			
<b>ACTIVIDADES:</b> Se participó de acuerdo a la agenda de trabajo:		DIRECCIÓN FINANCIERA <i>Isabel</i> 25 JUL 2019	
<input checked="" type="checkbox"/> Participar de reuniones de trabajo con los responsables zonales de empadronamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Re instrucción al personal de levantamiento de información. <input checked="" type="checkbox"/> Supervisar a los estudiantes y personal INEC durante el levantamiento de información en sectores. <input checked="" type="checkbox"/> Apoyar en el levantamiento de información en sectores dispersos. <input checked="" type="checkbox"/> Levantamiento de los formularios de control, de observación y cognitivo. <input checked="" type="checkbox"/> Controlar el correcto diligenciamiento del formulario. <input checked="" type="checkbox"/> Controlar la aplicación de las directrices emitidas por la responsable del empadronamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Participar de reuniones de trabajo con los responsables zonales de empadronamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Re instrucción al personal de levantamiento de información. <input checked="" type="checkbox"/> Supervisar a los estudiantes y personal INEC durante el levantamiento de información en sectores.			
<b>Productos alcanzados:</b> Mesa 5: Calidad, monitoreo y documentación. 1. Estrategia de reporte y seguimiento durante el operativo de campo del Censo Experimental. 2. Documentación de productos del Censo Experimental.			

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	18-07-2019	19-07-2019	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	03:30	22:30				
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:mm

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Sto. Domingo	18-07-2019 /	04:30 /	18-07-2019 /	07:30 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Sto. Domingo - Quito	19-07-2019 /	18:00 /	19-07-2019 /	21:30 /

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Diana Molina

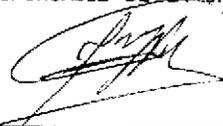
NOTA

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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

### FIRMAS DE APROBACION

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



NOMBRE: Diana Molina

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Roberto Castillo



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

006-CGAF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16-07-2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MOLINA CARRERA DIANA GABRIELA  
C.I. 1716181837

PUESTO QUE OCUPA

Coordinadora General Administrativa Financiera

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Sto Domingo - Sto Domingo de los Tsáchilas

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

Coordinación General Administrativa Financiera

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

18-07-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

04H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

19-07-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Diana Molina Carrera, María Isabel García, Lorena Moreno, David Salazar, Dario Velez, Andrés Albán, David Sánchez, Ivonne Benítez, Marcelo Albuja, María Fernanda Cifuentes, David Muñoz, Karina Luzuriaga, Carlos Guerra, Alexandra Suasnavas, Jorge Pinos, Markus Nabernegg, Sebastián Carvajal, Paulina Suarez.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar el operativo de campo en áreas amanzanadas y dispersas.
- Comprobar el funcionamiento fluido de los cuestionarios
- Evaluar la funcionalidad de los cuestionarios
- Probar el tiempo de diligenciamiento del cuestionario censal
- Medir la duración de las entrevistas completas en diferentes tipos de hogares.
- Tener insumos para verificar la carga de levantamiento de información.
- Probar la redacción de las preguntas del cuestionario preliminar
- Verificar la comprensión de las preguntas por parte de las personas entrevistadas
- Evaluar las categorías de respuesta
- Generar un informe de evaluación que permita sugerir la funcionalidad del cuestionario

DEPARTAMENTO FINANCIERO

Isabel

17 JUL 2019

15:53

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Transporte institucional	Quito - Sto Domingo	18-07-2019	04H30	18-07-2019	07H30
TERRESTRE	Transporte institucional	Sto Domingo - Quito	19-07-2019	16H00	19-07-2019	19H00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

NO DE CUENTA

NOMBRE DEL BANCO

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.