

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	028 07 2022	2944	2944
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1362

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	005	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1136 No Entrada: 9684

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/07/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA 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	028 07 2022			No. CUR	2944	
Unid. Desc:	0000						No. Original	2944	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		1362	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1768038270001		INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS						
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/07/2022	 firmado: sylvia.johanna.martinez.vargas SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 firmado: edison.andres.tipan.gualle EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
005 – CGAF-DARH – 2022**FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)**
20-07-2022**DATOS GENERALES****APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**
PAMELA RIVERA
CI:1718618208**PUESTO QUE OCUPA:**
DIRECTORA**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**
LOJA - SOZORONGA**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- PAMELA RIVERA
- PAMELA SARITAMA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**OBJETIVOS:**

- Realizar el debido proceso de reclutamiento, selección y contratación fase 1, del Censo Piloto del Proyecto "VIII Censo Nacional de Población y VII de Vivienda."

ACTIVIDADES:**Coordinación Zonal Sur****Sozoranga, jueves 14 de Julio de 2022**

- Firma de contratos del personal seleccionado para el Censo Piloto.
- Firma de acuerdos de confidencialidad del personal seleccionado para el Censo Piloto.
- Capacitación de Sensibilización.

Sozoranga, viernes 15 de Julio de 2022

- Gestión de reemplazo del personal que desistió de la contratación.
- Revisión de expedientes con la documentación del personal seleccionado para reemplazo.
- Acompañamiento al reconocimiento de territorio con censistas y supervisores.

Sozoranga, sábado 16 de Julio de 2022

- Retorno a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Monitoreo al proceso de selección para la contratación de censistas y supervisores de censistas.
- Revisión de informe para la contratación de personal Civil.
- Revisión de contratos del personal contratado (19 censistas y 6 supervisores).
- Elaboración de 25 acuerdos de confidencialidad (19 censistas y 6 supervisores).

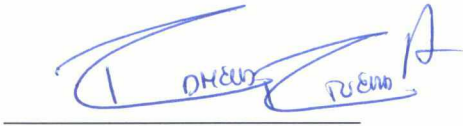
CONCLUSIONES:

- Inducción y Acompañamiento al personal responsable de la sede operativa en el proceso de selección y contratación.
- Contratación de 19 censistas y 6 supervisores de censista, para el Censo Piloto.
- Inicio del operativo de campo de acuerdo a lo planificado al Plan de Dirección de Proyecto.

RECOMENDACIONES:

- Seguimiento al proceso de capacitación, selección y contratación en la sede operativa.
- Inducción al personal preseleccionado sobre el tipo de contrato, documentos habilitantes, con la finalidad de evitar retrasos en la entrega documentos al momento de ser contratados.
- Mantener reuniones periódicas para revisar los procesos de las sedes operativas.

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-aaaa		14-07-2022	16-07-2022			
HORA hh:mm		06H00	08H20			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
			Aéreo	Aeroregional	Quito - Loja	14 – 07 – 2022
Aéreo	Aeroregional	Loja - Quito	16 – 07 – 2022	07h30	16– 07 - 2022	08h20
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: PAMELA RIVERA CC: 1718618208	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: PAMELA RIVERA CC: 1718618208	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: PAMELA RIVERA CC: 1718618208	NOMBRE: VALERIA ALCARRAZ CC: 1720930930

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de Julio de 2022
NOMBRES Y APELLIDOS: PAMELA RIVERA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 14/07/2022 HASTA: 16/07/2022
DESTINO (CIUDAD): LOJA - SOZORONGA
Nº DE SOLICITUD: 005 – CGAF-DARH – 2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-07-2022	001-001-000090998	ALIMENTACIÓN	22,00	
15-07-2022	003-001-000036703	HOSPEDAJE	30,00	
15-07-2022	001-001-000000060	ALIMENTACIÓN	10,00	
15-07-2022	002-001-000000096	ALIMENTACIÓN	15,00	
15-07-2022	001-001-000000167	ALIMENTACIÓN	9,00	
15-07-2022	002-001-000000807	ALIMENTACIÓN	10,00	
16-07-2022	002-001-000000130	ALIMENTACIÓN	32,00	
16-07-2022	001-001-000016086	HOSPEDAJE	60,00	
		TOTAL	188,00	

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.

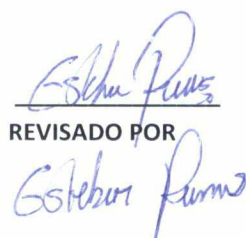


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

260,00
 78,00
 182,00
 182,00
 —


 REVISADO POR
 Gabriela Rivera

 Ministerio de Relaciones Laborales						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005 – CGAF-DARH – 2022			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-07-2022			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAMELA RIVERA CI:1718618208			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - SOZORONGA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ADMINSTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
14-07-2022		06H00		16-07-2022		07H50
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PAMELA RIVERA PAMELA SARITAMA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE • Evaluación técnica, psicométrica y entrevista. • Elaboración de informe de selección y contratación. • Toma de Pruebas. • Elaboración y firma de contratos. • Acercamiento con autoridades de las jurisdicciones para instalación de sedes operativas.						
OBJETIVOS: Realizar el debido proceso de reclutamiento, selección y contratación 1era Fase, del Censo Piloto del Proyecto “VIII Censo Nacional de Población, VII de Vivienda.						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR: El Instituto Nacional de Estadística y Censos, ha previsto realizar el proceso Piloto del Proyecto VIII Censo Nacional de Población, VII de Vivienda, en la Coordinación Zonal 8 Litoral, 6 Sur, 3 Centro y Campo - Planta Central, con la finalidad de realizar el proceso de reclutamiento, selección y contratación primera fase, de 2 cargos para las 4 Coordinaciones antes mencionadas.						
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
AÉREO	Aéreo	QUITO – LOJA	14-07-2022	06H00	14-07-2022	07H50
AÉREO	Aéreo	LOJA – QUITO	16-07-2022	06H00	16-07-2022	07H50

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12004210781
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		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ		 Firmado electrónicamente por: PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PAMELA RIVERA CC: 1718618208		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PAMELA RIVERA CC: 1718618208
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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.
 Firmado electrónicamente por: VALERIA NATHALI ALCARRAZ CALDERON		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO VALERIA ALCARRAZ CC: 1720930930		