

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reperte:	IptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	8998 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración:	017	05	2022
Unid. Base:	0000	No. CUR:	1525		
		No. Original:	1525		
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No.:	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		8	788
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Bases:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0		
Beneficiaria:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA 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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEBUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad 64-8998-0 No de fondo: 1012 No Entrada: 9277

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>CLASE REGISTRADA EN</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>CLASE REGISTRADA EN</small> EDISON ANDRES TAPAN GUALLE
FECHA: 17/05/2022	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		017 05 2022	1525	1525	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		788	
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 17/05/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  _____ Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
002 = EGAF-DARH = 2022 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
05-05-2022 ✓

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PAMELA RIVERA  
EI:1718618208 ✓

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL = GUAYAS ✓

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

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES:

##### Coordinación Zonal Litoral

Guayaquil, jueves 28 de abril de 2022 ✓

- Mesas de trabajo técnicas en razón de la articulación de componentes del Censo de Población y Vivienda CPV y sus nuevas formas.

Guayaquil, viernes 29 de abril de 2022 ✓

- Charla de Sensibilización y resultados de diagnóstico de política de género.
- Analizar los procesos administrativos y financieros que se ejecutan en territorio con la finalidad de volverlos más eficaces.
- Desarrollar el informe sobre los resultados de la supervisión de campo en las Coordinaciones Zonales a la Subdirección General.
- Revisión casos Teletrabajo Zonal 8.
- Análisis de la Sub ejecución presupuestaria del CPV a nivel nacional. ✓

#### CONCLUSIONES:

- Son necesarias estas supervisiones a las Coordinaciones Zonales a fin de generar directrices claras en cuanto al desarrollo correcto de los procesos administrativos financieros.
- Sensibilización de los servidores y servidoras de las Coordinación Zonal respecto a la política de género. ✓

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Directrices claras para un correcto y adecuado manejo de los procesos administrativos y financieros en la Coordinación Zonal.
- Reunión con personal de código de trabajo de la Zonal 3 Ambato sobre beneficios laborales.
- Informe sobre los resultados de la supervisión de campo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	28-04-2022 ✓	29-04-2022 ✓	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	05H30	22H15	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Aéreo	Quito - Guayaquil	28 - 04 - 2022	06h35 ✓	28 - 04 - 2022	07h29 ✓
Terrestre	Aéreo	Guayaquil - Quito	29 - 04 - 2022	20h44 ✓	29 - 04 - 2022	21h35 ✓

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: VALERIA ALCARRAZ  
CC: 1720930930

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 04 de mayo de 2022 ✓  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAMELA RIVERA ✓  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 28/04/2022 HASTA: 29/04/2022 ✓  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL - GUAYAS ✓  
**Nº DE SOLICITUD:** 002 = CGAF-DARH = 2022 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28/04/2022 ✓	001-008-000429166 ✓	ALIMENTACION ✓	9,60 ✓	
28/04/2022 ✓	001-100-000063592 ✓	ALIMENTACION ✓	23,77 ✓	
29/04/2022 ✓	001-038-000044694 ✓	HOSPEDAJE ✓	75,00 ✓	
		<b>TOTAL</b>	<b>108,37</b>	

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**

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

180,00  
31,00  
91,00  
108,37  
          

1131

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NºS. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
002 = CGAF-DARH = 2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
27-04-2022

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>PAMELA RIVERA</b> CI:1718618208		PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTORA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAS = GUAYAQUIL</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-04-2022 ✓	06H00 ✓	29-04-2022 ✓	21H30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PAMELA RIVERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OBJETIVOS:**

- Sensibilización en materia de género de acuerdo a la consultoría de diagnóstico realizada, y revisión del borrador de propuesta de los perfiles de puestos de los procesos desconcentrados.

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

- Evento de sensibilización de "Diagnostico y acciones para la equidad: hacia una política de género en el INEC"
- Reuniones de trabajo para la revisión del borrador de propuesta de perfiles de puestos en la Coordinación Zonal 8.
- Reuniones sobre talento humano con la Zonal Literal.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	Aéreo	QUITO = GUAYAQUIL	28-04-2022 ✓	06H00 ✓	28-04-2022	06H00
AÉREO	Aéreo	GUAYAQUIL = QUITO	29-04-2022	20H30	29-04-2022 ✓	21H30 ✓

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