

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 Elaboracion	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		010 03 2023	6519	6469
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00039-006	3644	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	0046957402		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			
Beneficiario:	1720009206	CARRERA CLAVIJO MARIA SOLEDAD			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CARRERA CLAVIJO MARIA SOLEDAD, PAGO POR VIATICOS A MANABI DEL 22 AL 26 DE FEBRERO 2023, SEGUN SOLICITUD E INFORME 006-INFO-CPV-EMP-2023, SUPERVISAR EL DESARROLLO DEL OPERATIVO CENSAL PROY CPV SEGUN MEMOS INFO-CPV-EMP-2023-0028-M E INFO-OGAF-DIF-2023-0893-M JIMC

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/03/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Firma del Registrado	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Firma del Aprobado

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Laboracion:	No. CUR:	No. Original:
Unid. Desc:	0000	01-03-2023	6519	6469
Tipo Documento: Respaldar		Clave Documento:	No.	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00039-006	3644

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	BPA: R13 DEV
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	0046957402	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0	
Beneficiario:	1720009206	CARRERA CLAVIJO MARIA SOLEDAD		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA 10/03/2023	 SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
006-INEC-CPV-EMP-2023	01-03-2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Carrera Clavijo María Soledad cc: 1720009206	SERVIDOR PÚBLICO 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANABÍ	EMPADRONAMIENTO/PROYECTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Salazar Morocho José Luis, Soledad Carrera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO GENERAL

Supervisar el desarrollo del Operativo de Control de Calidad y Cobertura Censal y su organización como parte de las actividades del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Emitir correctivos en caso de que se detecten falencias en el levantamiento del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Supervisar y apoyar el levantamiento de información en campo del operativo censal de control de calidad y cobertura.

ACTIVIDADES:

Salida desde Quito hacia Chone, Coordinación y Control de actividades establecidas en el cronograma para la extensión del operativo del Censo Nacional:

DÍA 22 DE FEBRERO:

- Salida desde Quito hacia Chone.
- Revisión en territorio de cobertura de viviendas por manzana censal para el operativo CC1
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DÍA 23 DE FEBRERO:

- Revisión en oficina y re instrucción de los puntos a considerar en la cobertura de los equipos en campo
- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DÍA 24 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DÍA 25 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo

- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 26 DE FEBRERO:

- Retorno de Chone a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Supervisores Instruidos sobre la cobertura a realizarse a cada censista por cada manzana censal.
- Seguimiento en la cobertura de viviendas con condiciones diferentes de ocupadas con personas presentes.
- Apoyo en la recuperación de información en viviendas con novedades de rechazo.

CONCLUSIONES:

- Se verificó que las oficinas jurisdiccionales están conformadas de manera completa
- Se evidenció que en unos casos los censistas están coordinando con el responsable provincial para poder levantar la información en horarios nocturnos por tema de seguridad.

Se verificó que existieron manzanas que estaban sin una cobertura eficaz, ya que en el operativo CC1 se encontró con viviendas que si viven las personas y que en el operativo censal se la registro como desocupada o temporales.

El coordinador de la sede informa que gente de distintas parroquias aledañas a la Manga del Cura han migrado debido a que esta parroquia cuenta con mejores condiciones en salud, educación, trabajo.

Se evidenció que los censistas están verificando solo las viviendas del listado, a lo cual se indicó que deben realizar la verificación a todas las viviendas de la manzana.

En la parroquia Santa Rita el municipio contrato personal para que cense a las personas a través del censo en línea sin embargo el coordinador de sede indica que se evidencio que el personal a cargo en su mayoría solo registraba al jefe de hogar y a todos les puso en la etnia mestizo, por lo cual volvieron a levantar la información en suso móvil.

El equipo de censistas no estaba poniendo las etiquetas ya que el provincial no les entrego las etiquetas, se informó y ya enviaron las etiquetas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	22-02-2023	26-02-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia a trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	15:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre, marítimo, etc.	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PICHINCHA - MANABÍ	22-02-2023	07:00	22-02-2023	15:30
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	MANABÍ - PICHINCHA	26-02-2023	08:30	26-02-2023	15:00

NOTA: En el caso de la movilización se lo realizó en un vehículo particular, por esta razón no se adjunta la hoja de ruta, ni baletas de transporte público.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Soledad Carrera
CI: 1720009206
Miembro de equipo
VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Cecilia Valdivia CI: 0914645866 Responsable Nacional de Empadronamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda	NOMBRE: Cecilia Valdivia CI: 0914645866 Responsable Nacional de Empadronamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
006-INEC-CPV-EMP-2023

FECHA DE SOLICITUD: 10-02-2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CARRERA CLAVIJO MARÍA SOLEDAD
CI: 1720009206

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
**EMPADRONAMIENTO/PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION
Y VII DE VIVIENDA CPV**

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22-02-2023

07:00

26-02-2023

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARRERA CLAVIJO MARÍA SOLEDAD

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**ACTIVIDADES A REALIZARSE**

Se han establecido actividades específicas para cada una de las etapas del plan de trabajo, las mismas que se detallan a continuación:

- Supervisar y apoyar el levantamiento de información en campo del operativo censal de control de cobertura y calidad.
- Supervisar y apoyar el funcionamiento de las oficinas jurisdiccionales.
- Supervisar y apoyar en la organización del operativo de control de calidad

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 / TRANSPORTE TERRESTRE	PICHINCHA MANABÍ	22-02-2023	07:00	22-02-2023	16:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL / TRANSPORTE TERRESTRE	MANABÍ PICHINCHA	26-02-2023	07:00	26-02-2023	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco de Guayaquil

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

0046957402

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Soledad Carrera CI: 1720009206 MIEMBRO DE EQUIPO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA	Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA
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.
Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA	

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 2 de marzo de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA SOLEDAD CARRERA CLAVIJO
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/02/2023 HASTA: 26/02/2023
 DESTINO (CIUDAD): Manabí
 Nº DE SOLICITUD: 006-INEC-CPV-EMP-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/2/2023	002-001-000043	Alimentación	\$30,00	
23/2/2023	001-001-000000041	Alimentación	\$14,00	
23/2/2023	001-001-000006064	Alimentación	\$5,50	
23/2/2023	001-001-000003383	Alimentación	\$7,00	
24/2/2023	001-001-000000023	Alimentación	\$10,00	
24/2/2023	001-001-000000024	Alimentación	\$10,00	
24/2/2023	220-050-000110040	Alimentación	\$4,50	
25/2/2023	001-001-000000577	Alimentación	\$3,00	
25/2/2023	002-001-000045	Alimentación	\$20,00	
25/2/2023	001-010-000000105	Hospedaje	\$160,00	
26/2/2023	001-001-000010020	Alimentación	\$17,50	
TOTAL:			\$281,50	

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 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

REVISADO POR