

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	06	2019	3090 3057

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00047-003	1183

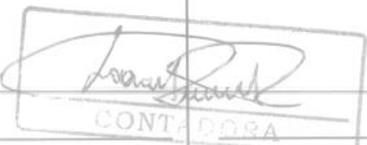
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3776843200			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801913789 ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	001	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL- PAGO 2 VIATICOS PROV. PICHINCHA PRUEBA PILOTO CUEST. PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA CPV-2020 DEL 10 AL 12 JUNIO 2019 ESTRUCTURA (55 00 022 001) SOLICITUD E INF. 103- MEMO INEC-CZ3C-2019-1200-M (CERT. PRES 782) LMRR

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	014	06	2019
				<b>3057</b> <b>3057</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00047-003
				No. Expediente
				<b>1183</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1801913789    ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	001	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3- ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL- PAGO 2 VIATICOS PROV. PICHINCHA PRUEBA PILOTO CUEST. CENSAL. PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA CPV-2020 DEL 10-06-2019 AL 12-06-2019 ESTRUCTURA (55 00 022 001) SOLICITUD E INFORME 103-INEC-CZ3C-CPV-2019 (CERT. PRES 782)MSPS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

3090

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 103-INEC-CZ3C-CPV-19				FECHA DE SOLICITUD: 10/06/2019		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL - 1801913789		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 2 ZONAL SERVIDOR PÚBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2020	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/06/2019	07:00	12/06/2019	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
CRISTIAN ALTAMIRANO - FERNANDO GOYES - KLEBER VILLA - ALFONSO SALAZAR - BAYRON IDROBO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1200-M de fecha 04 de junio de 2019, el Sr. Coordinador autoriza la movilización a la Cuarta Prueba Piloto del Cuestionario CPV 2020, y dispone realizar los trámites pertinentes.

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 Placa PEQ-0323	AMBATO - QUITO	10/06/2019	07:00	10/06/2019	10:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	QUITO - AMBATO	12/06/2019	16:00	12/06/2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 3776843200
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. CRISTIAN ALTAMIRANO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KLEBER VILLA RESPONSABLE ZONAL DEL VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA- CPV 2020
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"> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO	

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a circled 'A' and the number '3057'.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
103-INEC-CZ3C-CPV-19

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
13/06/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ALTAMIRANO AGUILAR CRISTIAN PAUL. C.I. 1801913789

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 2 ZONAL  
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 2020

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CRISTIAN ALTAMIRANO – FERNANDO GOYES - KLEBER VILLA – ALFONSO SALAZAR - BAYRON IDROBO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo de la Comisión:** Mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1200-M de fecha 04 de junio de 2019, el Sr. Coordinador autoriza la movilización a la Cuarta Prueba Piloto del Cuestionario CPV 2020, y dispone realizar los trámites pertinentes.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

La hora de salida fue a las 07H30 para dirigirnos a la Administración Central - Quito.

**LUNES 10 DE JUNIO DEL 2019**

HORA	ACTIVIDAD
11H00 - 13H30	Coordinación de logística y organización con CPV Empadronamiento y Administración Central-Operación de Campo
13H30 - 17H45	Reconocimiento del Sector Amanzanado (Cutuglahua) a levantar en la IV Prueba Piloto.

**MARTES 11 DE JUNIO DEL 2019**

HORA	ACTIVIDAD
06H00 - 16H30	Levantamiento del cuestionario censal de la IV Prueba piloto en San José de Cutuglahua en el Área Amanzanada.

**MIÉRCOLES 12 DE JUNIO DEL 2019**

HORA	ACTIVIDAD
08H00 - 15H00	Levantamiento del cuestionario censal de la IV Prueba piloto en San José de Cutuglahua el Área Dispersa.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Los funcionarios participantes deberían reconocer con anticipación por las áreas de trabajo, para mejorar el proceso de levantamiento de información.
- Los estudiantes deberían portar una identificación, que los habilite como empadronadores.
- Dentro del Cuestionario en los datos de vivienda, se podría incluir una pregunta relacionada a las ventanas de la vivienda, que podría ayudar a definir mejor la misma.
- El cuestionario debería ser menos extenso para agilizar el proceso de levantamiento de información.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
10/06/2019	002-001-000029997	Arroz marinero +cola	10.00
10/06/2019	001-005-000052951	Camarones Completos + Aguacate + limonada rosada	15.19
10/06/2019	001-002-000086256	Baby bife de Chorizo + Cola	13.90
11/06/2019	005-001-000002263	Ceviche mixto + gaseosa mediana	9.70
11/06/2019	038-020-000042349	Bondiola + Coca Cola	10.94
11/06/2019	002-001-0017327	Servicio de hospedaje del 10-11 de junio del 2019	70.00
		TOTAL	129.73

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/06/2019	12/06/2019	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	07H30	17H00	
<b>HORA INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO</b>		08H00	

#### TRANSPORTE

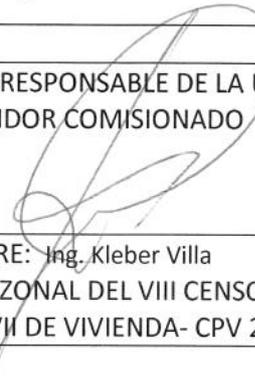
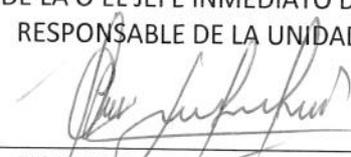
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	AMBATO – QUITO	10/06/2019	07:30	10/06/2019	10:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	QUITO – AMBATO	12/06/2019	15:00	12/06/2019	17:00

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	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
NOMBRE: Ing. Cristian Altamirano	

#### 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: Ing. Kleber Villa RESPONSABLE ZONAL DEL VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA- CPV 2020	NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**



**LUGAR Y FECHA:** AMBATO, 13/06/2019  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Cristian Paúl Altamirano Aguilar  
**FECHA DE COMISION:** DESDE: 10/06/2019 HASTA: 12/06/2019  
**DESTINO (CIUDAD):** QUITO

**N° DE MOVILIZACION** 103  
**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
10/06/2019	002-001-000029997	Arroz marinero +cola	10.00	
10/06/2019	001-005-000052951	Camarones Completos + Aguacate + limonada rosada	15.19	
10/06/2019	001-002-000086256	Baby bife de Chorizo + Cola	13.90	
11/06/2019	005-001-000002263	Ceviche mixto + gaseosa mediana	9.70	
11/06/2019	038-020-000042349	Bondiola + Coca Cola	10.94	
11/06/2019	002-001-0017327	Servicio de hospedaje del 10-11 de junio del 2019	70.00	
		<b>TOTAL</b>	<b>129.73</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%  
70%

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)  
 VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 VALOR A PAGAR

\$ 0<sup>00</sup>  
 \$ 48<sup>00</sup>  
 \$ 112<sup>00</sup>  
 \$ 129<sup>73</sup>  
 \$ 0<sup>00</sup>  
 \$ 160<sup>00</sup>

TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO