

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	3089 3087
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00047-004	1208
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3734101100		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1802099505 SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	004	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO- PAGO 2 VIATICOS A LA PROV. PICHINCHA PARTICIPACION IV PRUEBA PILOTO CENSAL PROY. VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV 2020 (55 00 022 004) DEL 10 AL 12 JUNIO 2019 - SOLICITUD E INF. N° 105 - MEMO INEC-CZ3C-2019-1200-M (CERT 783) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTINUA	
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		017	06	2019	3087	3087
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00047-004		1208		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802099505	SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	004	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO- PAGO 2 VIATICOS A LA PROV. PICHINCHA PARTICIPACION IV PRUEBA PILOTO CENSAL PROY. VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV 2020 (55 00 022 004) DEL 10 AL 12 JUNIO 2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME. 105-INEC-CZ3C-CPV-19 (CERT PRES 783) MSPS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ASISTENTE FINANCIERO	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 17/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

WR: 3089

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
105-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 SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO – 182099505		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGISTRO SOCIAL	
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:
ALFONSO SALAZAR– FERNANDO GOYES - KLEBER VILLA – CRISTIAN ALTAMIRANO - 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: 3734101100
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LCDO. ALFONSO SALAZAR	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"> 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 <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 dates like 2019/06/10 and 2019/06/12, and various initials and numbers.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14/06/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO C.I. 1802099505

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALFONSO SALAZAR - CRISTIAN ALTAMIRANO – FERNANDO GOYES - KLEBER VILLA – 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

- Con la finalidad de poder tener una mejor cobertura de las Áreas de Empadronamiento a intervenir, los funcionarios participantes deberían reconocer con anticipación las áreas de trabajo, para mejorar el proceso de levantamiento de información.
- Con el objetivo de mejorar los protocolos de seguridad de los estudiantes designados como empadronadores urbanos; se debería prever la entrega de una identificación, que los habilite como empadronadores.
- Con el propósito de poder evaluar los tiempos utilizados en cada una de las preguntas, se debería estructurar un cuestionario menos extenso para agilizar el proceso de levantamiento de información.
- En futuras pruebas que se realice de los formularios a utilizar en el CPV 2020, se debería probar con estudiantes de 2do. Y 3ero. De Bachillerato, ya que en la 4ta. Prueba, se trabajó solo con estudiante de 1ero. De Bachillerato.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
10/6/2019	002-001-00-0029995	Arroz marinero + cola	10.00

10/6/2019	001-005-000052952	Camarones completos + cola	13.19
10/6/2019	001-002-000086259	Baby Bife de Chorizo + café	13.90
11/6/2019	005-001-000002262	Camarones apanado + cola pequeña	9.30
11/6/2019	038-020-000042347	Bondiola + cola pequeña	10.94
12/6/2019	002-001-0017326	Hospedaje por 2 noches 10 y 11 de junio 2019	70.00
TOTAL:			127.33

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	
HORA INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO		08H00	

TRANSPORTE

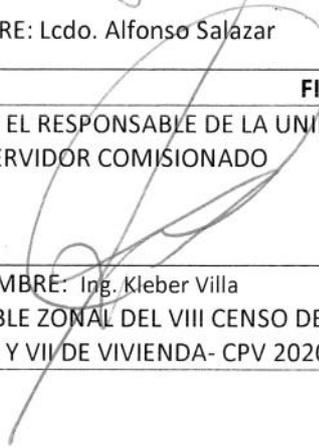
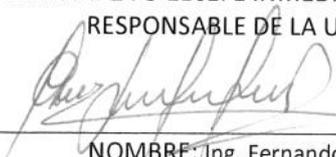
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	AMBATO – QUITO	10/06/2019	07:30	10/06/2019	10:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	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
 NOMBRE: Lcdo. Alfonso Salazar	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: 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, 14 de Junio del 2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Alfonso Salazar Vera
FECHA DE COMISION: Del 10 al 12 de Junio del 2018
DESTINO (CIUDAD): Quito (Pichincha)
N° DE SOLICITUD: 105

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
10/06/2019	002-001-00-0029995	Arroz marinero + cola	10.00	
10/06/2019	001-005-000052952	Camarones completos + cola	13.19	
10/06/2019	001-002-000086259	Baby Bife de Chorizo + café	13.90	
11/06/2019	005-001-000002262	Camarones apanado + cola pequeña	9.30	
11/06/2019	038-020-000042347	Bondiola + cola pequeña	10.94	
12/06/2019	002-001-0017326	Hospedaje por 2 noches 10 y 11 de junio 2019	70.00	
		TOTAL:	127.33	

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


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 0 ⁰⁰
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48 ⁰⁰
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112 ⁰⁰
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 127 ³³
	VALOR A DESCONTAR	\$ 0 ⁰⁰
	VALOR A PAGAR	\$ 160 ⁰⁰


REVISADO POR
TESORERA

DELEGADO DEL PROCESO FINANCIERO