

**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		06   011   2019	8292	8285	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00110-001		2773	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401928668	BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	001	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	57.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>57.90</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>57.90</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>57.90</b>

**SON:** CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC-BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ-PAGO 1 VIATICO A LA PROV. DE CHIMBORAZO PARA SOCIALIZACION DEL PROYECTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV-2020 DEL 29-10-2019 AL 30-10-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 302- MEMO INEC-CZ3C-2019-2815-M (CERT 1138) - MEML.

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/11/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD I	CONTADORA
	Funcionario Responsable	Director Financiero



*F. de J. J. J.*

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

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

FECHA DE SOLICITUD:  
 28/10/2019 ✓

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ - 0401928668 ✓

PUESTO QUE OCUPA:  
 ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUMANDA- CHIMBORAZO ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
 GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ✓

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/10/2019 ✓	07:00 ✓	30/10/2019 ✓	17:00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 KARLA BASTIDAS- KLEBER VILLA- PEDRO CHANALUISA- SEBASTIAN MERA- LUIS ROBAYO. ✓

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2815-M de fecha 28 de octubre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal Encargado, se aprueba el plan de trabajo y financiamiento para realizar las actividades de socialización del VII Censo de Población y VIII de Vivienda CPV 2020 y tramites del Censo Experimental. ✓

**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 contratado	AMBATO - CUMANDA	29/10/2019 ✓	07:00 ✓	29/10/2019 ✓	11:00 ✓
TERRESTRE	Vehículo contratado	CUMANDA - AMBATO	30/10/2019 ✓	14:00 ✓	30/10/2019 ✓	17:00 ✓

*Viaticos  
4.*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA  
 TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS  
 No. DE CUENTA: 2200372563

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Handwritten signature of Karla Bastidas]*

*[Handwritten signature of Kleber Villa]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
 ING. KARLA BASTIDAS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
 ING. KLEBER VILLA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Handwritten signature of Fernando Goyes]*

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
 ING. FERNANDO GOYES  
 COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO

30% \$ 24,00 → \$ 24,00  
 70% \$ 56,00 → Gasto \$ 33,90  
 \$ 80,00 \$ 57,90

*5825*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 302-INEC-CZ3C-CPV-19 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/10/2019 ✓
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ C.I. 0401928668 ✓	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA- CHIMBORAZO ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KLEBER VILLA –PEDRO CHANALUISA- SEBASTIAN MERA- LUIS ROBAYO-KARLA BASTIDAS ✓	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO DE LA COMISIÓN:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2815-M de fecha 28 de octubre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal Encargado, se aprueba el plan de trabajo y financiamiento para realizar las actividades de socialización del VII Censo de Población y VIII de Vivienda CPV 2020 y tramites del Censo Experimental. ✓

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

**MARTES 29 DE OCTUBRE DEL 2019 ✓**

Salida desde la ciudad de Ambato a las 10H30 debido a la reunión con el Coordinador Zonal Encargado para la logística del evento y llevar el material de capacitación del censo experimental para su armado en territorio. Al llegar a Cumandá se realizó una reunión con el personal en territorio para definir roles con el equipo y gestionar el lugar de instauración de PMU Puesto de Mando Unificado y aulas para el proceso de capacitación de Instructores 3 y Censistas.

Más tarde se acudió al GADM Cumandá para realizar la capacitación sobre el proceso de censo experimental a la presidente de las juntas promotoras la Alcaldesa de Cumandá y su asistente para su actuación en la reunión de socialización con las autoridades locales.

Finalmente se pernocto en Cumandá. ✓

**MIÉRCOLES 30 DE OCTUBRE DEL 2019 ✓**

Se inició la jornada laboral a las 08:00 en el Cantón Cumandá, Provincia Chimborazo en las instalaciones de la Unidad Educativa Cumandá, donde se preparó el material necesario para la Reunión de socialización del VIII Censo de Población y VII Vivienda CPV 2020 dirigida por el Director Ejecutivo (E) del INEC Roberto Castillo y como integrantes, autoridades de las diferentes instituciones públicas y privadas del Cantón Cumandá, dentro de este material, se encuentra listas de asistencia, carpetas y hojas de nombramientos a los integrantes de las comisiones de salud, transporte, comunicación, coordinación y publicidad y difusión. A partir de las 11:00 am se inició la reunión de socialización donde se trató:

- Características generales (Censo experimental a realizarse 24 noviembre del 2019)
- Importancia del Censo
- Características del Cantón Cumandá
- Conceptualización de Jurisdicciones
- Conformación de las Oficinas Jurisdiccionales
- Funciones y responsabilidades de los integrantes de las Oficinas Jurisdiccionales
- Organización del empadronamiento

A las 13:00 finalizó la reunión y empezó un dialogo con las autoridades que se encontraban participando para resolver inquietudes específicas de la seguridad de los censistas y profesores que van a participar en el Censo experimental, adicionalmente, se entregó a cada miembro un nombramiento de las comisiones que pertenecen. La reunión terminó a las 14:00. ✓

A las 14:00 nos trasladamos a almorzar y retornando a la ciudad de Ambato a las 15:10. ✓

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se recomienda que el convenio con MINEDUC se lo realice lo más pronto posible para la ejecución del censo experimental.
- Se concluye de mejor manera la reunión de socialización con autoridades del INEC y autoridades locales, acordando un compromiso de trabajo para el censo experimental.
- NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
29/10/2019	001-001-000005418	1 servicios de hospedaje: 29 Octubre 2019	22.00
29/10/2019	001-001-000013839	Mini parrillada + bebida	6.40
29/10/2019	001-001-000000539	Asado carne + bebida	5.50
30/10/2019	001-001-000002637	Ceviche mixto + cola pequeña	9.75
		TOTAL	43,65

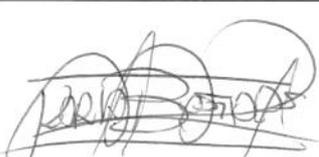
A	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2019	30/10/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10:30	19:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00	

**TRANSPORTE**

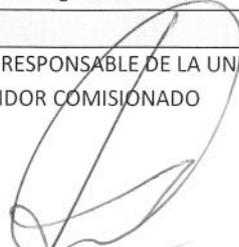
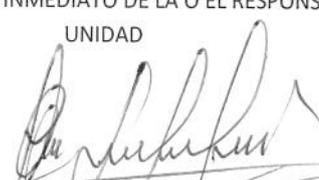
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo contratado	Ambato - Cumandá	29/10/2019	10:30	29/10/2019	13:30
TERRESTRE	Vehículo contratado	Cumandá-Ambato	30/10/2019	15:10	30/10/2019	19:30

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. Karla Bastidas	

**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 CPV-2020	NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL