

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		031	010	2019	8258	8243
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00110-002		2752

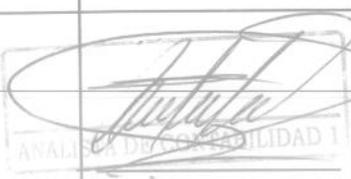
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719567008	CHANALUISA TOAPANTA PEDRO IGNACIO				

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	138.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										138.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										138.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										138.00

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-CHANALUISA TOAPANTA PEDRO IGNACIO-PAGO DE 2 VIÁTICOS A LA PROV. CHIMBORAZO PLAI DE TRABAJO CONFORMACION DE LA JUNTA PROMOTORA PROY. VIII CENSO POBLACIÓN Y VII VIVIENDA CPV-2020 DEL 23-10-2019 AL 25-10-2019 - SOLICIT. E INFOR N°296-MEMO INEC-CZ3C-2019-2718-M (CERT.1139) MEML

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD I Funcionario Responsable	 CONTADORA Director Financiero
FECHA:	31/10/2019	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD: 22/10/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHANALUISA TOAPANTA PEDRO IGNACIO C.I. 1719567008
 PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUMANDA- CHIMBORAZO
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: CPV 2020

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/10/2019	07:00	25/10/2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 KARLA BASTIDAS- KLEBER VILLA- PEDRO CHANALUISA- JONNY FRANCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2718-M de fecha 22 de octubre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal Encargado, se aprueba el plan de trabajo para el desarrollo de las actividades previas a la conformación de Juntas Promotoras.

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	23/10/2019	07:00	23/10/2019	11:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	CUMANDA - AMBATO	25/10/2019	14:00	25/10/2019	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA
 TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS
 No. DE CUENTA: 2202178462

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

[Firmas manuscritas]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ING. PEDRO CHANALUISA
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ING. KLEBER VILLA

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

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

Handwritten calculations and notes at the bottom of the page:
 30% \$48,00 → \$48,00
 2 viáticos \$160,00
 70% 4112,00 → 60% \$90,00
 \$160,00 \$133,00

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 296-INEC-CZ3C-CPV-19 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/10/2019 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHANALUISA TOAPANTA PEDRO IGNACIO C.I. 1719567008 ✓	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: PEDRO CHANALUISA, KLEBER VILLA Y KARLA BASTIDAS ✓	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2718-M de fecha 22 de octubre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal Encargado, se aprueba el plan de trabajo para el desarrollo de las actividades previas a la conformación de Juntas Promotoras. ✓

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

La hora de salida fue a las 11H00 dirigiéndonos a la Provincia de Chimborazo, Canton Cumanda, Parroquia Cumanda; en donde se realizaron las siguientes actividades: ✓

- ✓ Verificación de Cartografía
- ✓ Actividades Previas a la conformación de la junta promotora.

MIÉRCOLES 23 DE OCTUBRE 2019

Iniciamos la jornada de trabajo a las 7:00 am por motivos de generación de trazado de áreas de empadronamiento, por tal motivo salimos de la ciudad de Ambato a las 11:00 am a la parroquia de Cumandà, al llegar se realizó una reunión con el Jefe Jurisdiccional, Ayudante cantonal- parroquial y Asistente Jurisdiccional sobre las actividades a realizarse en el censo experimental como: ✓

- Verificación de los miembros de las juntas promotoras.
- Establecimiento de fechas para cada proceso.
- Instauración de PMU y bodega de suministros.

JUEVES 24 DE OCTUBRE 2019 ✓

Iniciamos la jornada de trabajo a las 8:00 am. En este día se visitó la alcaldía en la cual se sostuvo una reunión con la alcaldesa y concejales don se trataron:

- Se dio a conocer el propósito del censo experimental.
- Los motivos del porque se tomó como Cumandà el cantón para el censo experimental.
- los beneficios de realizar el censo experimental en Cumandà.
- La ayuda que se necesita para la realización del censo experimental.

En horas de la tarde se realizó un recorrido de las zonas que poseen alta peligrosidad, también se verificó la cartografía en las mismas, en donde se encontró una novedad en la zona 2 sector 1 manzana 4 en la cual se tiene en la cartografía la simbología de parque y en realidad en una plaza.

VIERNES 25 DE OCTUBRE DEL 2019 ✓

Iniciamos la jornada de trabajo a las 8:00 am. En este día planifico ir a visitar a los establecimientos educativos, para verificar el listado de profesores los cuales van a ser convocados para la capacitación de censistas en los sectores dispersos.

Salimos de Cumandà con dirección a Ambato a las 15:00 llegando a las 18:30.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se verifico la Cartografía, en las zonas peligrosas, por lo que se recomienda que la persona que está encargada de seguridad debe tener en cuenta para sus protocolos.
 Se realizó un pre acercamiento con la Alcaldesa y Concejales, lo cual nos ayuda a la conformación de la junta promotora.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

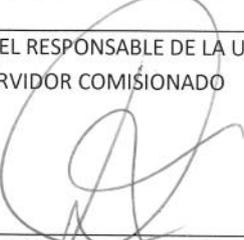
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/10/2019	003-001-000137065	1 combo diario	\$ 5,50	
23/10/2019	004-001-000000844	1 chuleta + bebida	\$ 4,50	
24/10/2019	001-002-000000039	1 alimentación, arroz mixto + jugo.	\$ 11,0	
24/10/2019	004-001-000000833	1 arroz con camarón + bebida	\$ 5,0	
25/10/2019	001-001-000001336	Servicio de hospedaje del 23-24 de octubre del 2019	\$ 64,0	
TOTAL			\$ 90,0	

SALIDA		LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/10/2019	25/10/2019	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	11:00	18:30	
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 – CUMANDA	23/10/2019	11:00	23/10/2019	14:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	CUMANDA - AMBATO	25/10/2019	15:00	25/10/2019	18:30

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. Pedro Chanaluisa	

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