

## 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	023	010	2019	7822	7808
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00112-001		2463

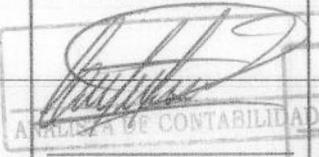
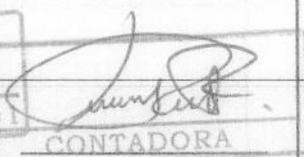
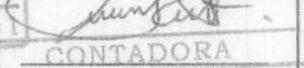
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200796969	GOYES MORALES LUIS FERNANDO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	377.11
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>377.11</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>377.11</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>377.11</b>

**SON:** TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC-GOYES MORALES LUIS FERNANDO-PAGO 4 VIATICOS PROV PICHINCHA PARA ASISTIR A CAPACITACION DE FORMADORES DE INSTRUCTORES E INSTRUCTORES 1 PROY. VIII CENSO POBLACIÓN Y VII VIVIENDA CPV-2020 DEL 30-09-2019 AL 04-10-2019- SOLICITUD E INFORME 252-INEC-CPV-2019-0223-M (CERT1151) MEML

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
27/09/2019

252 INEC-CZ3C-2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GOYES MORALES LUIS FERNANDO 0200796969		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CORRINACIÓN ZONAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/09/2019	05H30	04/10/2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 FERNANDO GOYES - PAULA VEGA - SEBASTIAN MERA - VLADIMIR CANDO  
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según memorando Nro. INEC-CPV-2019-0223-M, de fecha 25 de septiembre de 2019, suscrito por la Sra. Lorena Naranjo Orozco (GERENTE DEL PROYECTO "VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA 2020"), se solicita realizar los trámites pertinentes para la participación del personal en la capacitación a los Formadores de Instructores e Instructores 1, así como a los equipos responsables a nivel nacional del operativo de campo del Censo Experimental CPV 2020.

**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 TEA 776	Ambato - Quito	30/09/2019	05H30	30/09/2019	08H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL TEA 776	Quito - Ambato	04/10/2019	15H30	04/10/2019	18H00

4 viáticos  
4

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3734723500
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 (E)	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Fernando Goyes M. Coordinador Zonal 3 (E)
--	---

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.
--	---

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Magaly Paredes Subdirectora General Encargada	<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>
--	--

7808

30% \$ 156,00 → \$ 156,00  
 4 Viáticos: \$ 520,00 70% \$ 364,00 → Gastos \$ 221,11  
 \$ 520,00 \$ 377,11

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

252 INEC-CZ3C-2019

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

08/10/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**

GOYES MORALES LUIS FERNANDO 0200796969

**PUESTO QUE OCUPA**

COORDINADOR ZONAL

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

PICHINCHA – QUITO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**

COORDINACION ZONAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL**

FERNANDO GOYES – PAULA VEGA- SEBASTIAN MERA – KLEVER VILLA – KARLA BASTIDAS – MARTÍN SÁNCHEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Mediante memorando Nro. INEC-CPV-2019-0223-M, de fecha 25 de septiembre de 2019, suscrito por la Sra. Lorena Naranjo Orozco (GERENTE DEL PROYECTO "VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA 2020"), se solicita realizar los trámites pertinentes para la participación del personal en la capacitación a los Formadores de Instructores e Instructores 1, así como a los equipos responsables a nivel nacional del operativo de campo del Censo Experimental CPV 2020 del 30 de septiembre al 4 de octubre de 2019.

**Actividades cumplidas:**

➤ **Lunes 30 de septiembre**

La hora de salida de la ciudad de Ambato es a las 05H00, hacia la ciudad de Quito, llegando a la Administración Central a las 08H00; para cumplir con el plan de trabajo establecido.

Cumpliendo con el plan de trabajo se inició a la 08H30 con el registro de participantes e inauguración del curso, posteriormente se realizó la explicación de la metodología de capacitación, importancia del Censo de Población y Vivienda, definiciones básicas y documentos que utilizara el censista, además funciones, responsabilidades, prohibiciones y otros del censista; aspectos generales como: descripción del cuestionario, estructura, tipo y flujos de las preguntas; conceptos básicos y utilización del material cartográfico; finalmente en horas de la tarde se refirieron a temas como: datos de la vivienda; identificación, datos y mortalidad del hogar; datos de migración y finalmente el resumen y registro de la población.

En horas de la noche pernoctamos en esta ciudad.

➤ **Martes 1 de octubre de 2019**

El martes 1 de octubre de 2019, se inició con la agenda a las 08H30 con la re instrucción del día anterior; posteriormente con los DATOS DE POBLACIÓN en sus diversas generalidades.

Una vez cumplidas estas actividades en horas de la noche pernoctamos en esta ciudad.

➤ **Miércoles 2 de octubre de 2019**

De acuerdo al plan de trabajo se inició a las 08h30 con la práctica de llenado de cuestionario y la plenaria sobre el ejercicio, posteriormente con el manual del Instructor 1, manual de Jefe de Zona e instructivo de viviendas colectivas; además temas referentes al manual del Instructor 2; instructivos de oficinas jurisdiccionales; manual de jefe de sector Instructor 3 y finalmente preguntas e inquietudes.

Una vez cumplidas estas actividades en horas de la noche pernoctamos en esta ciudad.

➤ **Jueves 3 de octubre de 2019**

Se inició a las 08H30 de acuerdo al plan de trabajo, trasladándonos al sitio del ejercicio práctico para posteriormente aplicarlo y luego retornar a la sala de capacitación; además se realizaron los formularios auxiliares, el reconocimiento, conformación de las áreas de empadronamiento y de los sectores dispersos; también se realizó el ejercicio de los formularios auxiliares junto con la plenaria sobre el ejercicio y finalmente las preguntas e inquietudes.

En horas de la noche pernoctamos en esta ciudad.

➤ **Viernes 4 de octubre de 2019**

El viernes 4 de octubre de 2019 para finalizar se realizaron las diversas pruebas de conocimiento y finalmente el cierre de las actividades propuestas para esta jornada.

**Nota:** Cabe mencionar que debido al paro nacional ocurrido por las medidas económicas, no se disponía de movilización de ningún tipo; por lo que se tuvo que utilizar otros medios para llegar a la ciudad de Ambato.

**Conclusiones:**

Durante el taller se tuvo la oportunidad de revisar los instrumentos a utilizar en la capacitación y realizar las observaciones para mejorarlos, fue muy provechoso contar con todas las zonales con quienes se homologo conceptos y metodología a implementar en los eventos.

Concluido el evento se cumplió con la agenda y los objetivos del taller.

**Recomendaciones:**

Para próximos eventos se debe considerar en la agenda más talleres prácticos ya que existen personas nuevas que se integran al equipo CPV y se hace necesario tratar en esta actividad todos los casos especiales para un mejor el desenvolvimiento y solvencia de los capacitadores.

**NOTA:** Se adjunta las facturas de alimentación y Hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/09/2019	090-050-000093504	DESAYUNO COSTEÑO + JUGO	\$ 6,99	
30/09/2019	S001-001-000006970	CAFÉ CON HUMITA	\$ 2,60	
30/09/2019	002-005-000008800	ENCOCADO DE CAMARÓN + GASEOSA	\$ 12,90	
01/10/2019	001-004-00003543	DESAYUNO AMERICANO	\$ 3,35	
01/10/2019	001-101-000008976	POLLO AL GRILL + JUGO	\$ 13,26	
01/10/2019	012-050-000087487	ARMA TU MENÚ	\$ 8,90	
02/10/2019	004-001-000167106	CAFÉ AMERICANO + ENSAL COMPLETA + VERDE CARNE + JUGO NATURAL + DASANI	\$ 9,65	
02/10/2019	001-004-00003580	CORVINA A LA PLANCHA + CAFÉ	\$ 9,90	
02/10/2019	087-051-000027612	PICAÑA + LIMONADA	\$ 15,74	
03/10/2019	001-004-00003584	DESAYUNO AMERICANO	\$ 3,35	
03/10/2019	001-004-000032418	ARROZ SUPER MARINERO + JUGO	\$ 15,55	
04/10/2019	003-001-000020610	LLAPINGACHO	\$ 4,50	
04/10/2019	001-005-000002494	HABITACION INDIVIDUAL POR CUATRO NOCHEZ DEL 30 DE SEP. AL 03 DE OCT.	\$ 118,92	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 225,61</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	30/09/2019	04/10/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	05H00	00H00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08H00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-776	AMBATO – QUITO	30/09/2019	05H00	30/09/2019	07H30
TERRESTRE	Vehículo Particular	QUITO - AMBATO	04/10/2019	13H00	04/10/2019	00H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**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. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3 ENCARGADO

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

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




NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES

NOMBRE: ECO. MAGALY PAREDES

COORDINADOR ZONAL 3 ENCARGADO

SUBDIRECTORA GENERAL (E)