

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018 012 2022	10746	7702
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2022-064-9999-00335-014	3205	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA.	Cuenta Monetaria:	401010029336			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716968191	SALAZAR ORTIZ AMILCAR XAVIER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										480.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										480.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										480.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR ORTIZ AMILCAR XAVIER, PAGO POR VIATICOS AZUAY, DEL 7 AL 13 DIC 2022, PARA SUPERVISAR EL OPERAT CENSAL Y ORGANIZACION DE EMPADRONAMIENTO PRY CPV, SEGÚN SOL 047-INEC-CPV-EMP-2022, Y MEMOS DE AUT INEC-CPV-EMP-2022-0314-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-5697-M, KCH

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado: elector@inec.gov.ec por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado: elector@inec.gov.ec por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 18/12/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018	012	2022	10746 7702
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2022-064-9999-00335-014		3205	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA.	Cuenta Monetaria:	401010029336			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1716968191	SALAZAR ORTIZ AMILCAR XAVIER				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

047-INEC-CPV-EMP-2022

13-12-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

Amilcar Xavier Salazar Ortiz
CC: 1716968191

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

AZUAY

EMPADRONAMIENTO/PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION
Y VII DE VIVIENDA CPV

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Amilcar Xavier Salazar Ortiz

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Supervisar las sedes operativas y realizar actividades planificadas dentro del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda

ACTIVIDADES:

DIA 07 DE DICIEMBRE:

- Salida desde Quito a Cuenca.
- Reunión con el Responsable Zonal del Censo CZ6S para solventar las novedades de las sedes Operativas.
- Recorrido para supervisión de las sedes Operativas de Cuenca.

DIA 08 DE DICIEMBRE:

- Recorrido para supervisión de las sedes Operativas de Cuenca.
- Acompañamiento a los censistas en el levantamiento de información de Cuenca.

DIA 09 DE DICIEMBRE:

- Reunión con personal de campo de las sedes operativas de Cuenca para tratar diversos temas sobre cargas de trabajo y los problemas que se presentan en el levantamiento de información.
- Recorrido para supervisión de las sedes Operativas de Cuenca.

DIA 10 DE DICIEMBRE:

- Recorrido supervisión a la sede operativa de Ricaurte.
- Acompañamiento a los censistas en Ricaurte.

DIA 11 DE DICIEMBRE:

- Re instrucción a personal de la Sede operativa El Batán.
- Acompañamiento a los censistas en El Batán.

DIA 12 DE DICIEMBRE:

- Recorrido supervisión de sedes operativas Cuenca.
- Acompañamiento a los censistas en Cuenca.
- Personal CPV PC mantiene una reunión con Responsable Provincial de Azuay.

DIA 13 DE DICIEMBRE:

- Salida desde Cuenca a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Supervisar las Sedes Operativas establecidas en el cronograma.
- Controlar el correcto desempeño de las actividades establecidas en el cronograma para el Censo Nacional

CONCLUSIONES:

- Se realizó la supervisión de acuerdo al plan de trabajo establecido

ITINETARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/12/2022	13/12/2022	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	05: 10 a.m.	09:32 a.m.	

hh:mm						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LATAM	QUITO - CUENCA	07/12/2022	06:10 a.m.	07/12/2022	07:02 a.m.
AEREO	LATAM	CUENCA - QUITO	13/12/2022	07:44 a.m.	13/12/2022	08:32 a.m.
NOTA: Se adjunta hoja de ruta, recibos de peajes, combustible, alimentación y hospedaje.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA <i>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.</i>			
 Firmado digitalmente por: AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ NOMBRE: Amilcar Salazar CI: 1716968191 Miembro de equipo VIII Censo de Población y VII de Vivienda						
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			
 Firmado digitalmente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA NOMBRE: Cecilia Valdivia CI: 0914645866 VIII Censo de Población y VII de Vivienda Responsable Nacional de Empadronamiento			 Firmado digitalmente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA NOMBRE: Cecilia Valdivia CI: 0914645866 VIII Censo de Población y VII de Vivienda Responsable Nacional de Empadronamiento			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 13 de diciembre de 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: Amilcar Xavier Salazar Ortiz
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 07/12/2022 HASTA: 13/12/2022
 DESTINO (CIUDAD): Azuay
 N° DE SOLICITUD: 047-INEC-CPV-EMP-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
7/12/2022	001-001-0002276	Alimentación	\$12,00	
7/12/2022	001-003-000016993	Alimentación	\$5,00	
7/12/2022	006-004-000022552	Alimentación	\$9,20	
8/12/2022	006-002-000089146	Alimentación	\$3,80	
8/12/2022	002-002-000007974	Alimentación	\$5,95	
8/12/2022	002-100-000230522	Alimentación	\$5,95	
8/12/2022	006-002-000089146	Alimentación	\$3,80	
9/12/2022	001-001-0002282	Alimentación	\$12,00	
10/12/2022	001-100-000807372	Alimentación	\$3,15	
10/12/2022	001-100-000009131	Alimentación	\$8,50	
11/12/2022	001-001-000000447	Alimentación	\$24,00	
11/12/2022	001-102-000350623	Alimentación	\$7,05	
11/12/2022	003-100-000000842	Alimentación	\$11,64	
12/12/2022	001-001-0000450	Alimentación	\$8,30	
12/12/2022	001-001-0002283	Alimentación	\$12,00	
12/12/2022	001-001-006937	Alimentación	\$21,80	
12/12/2022	001-100-0000045	Hospedaje	\$235,20	
TOTAL:			\$389,34	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:
 AMILCAR
 XAVIER
 SALAZAR ORTIZ

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

144
 336
 389,34 > 480.

REVISADO POR
 Karen Chilibingga

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 047-INEC-CPV-EMP-2022		FECHA DE SOLICITUD: 10-11-2022				
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐			
		SUBSISTENCIAS	☐			
		ALIMENTACIÓN	☐			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ CI: 1716968191		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EMPADRONAMIENTO/PROYECTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA CPV				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
07-12-2022	06H00	13-12-2022	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
ACTIVIDADES A REALIZARSE Se han establecido actividades específicas para cada una de las etapas del plan de trabajo, las mismas que se detallan a continuación: - Supervisión del desarrollo del operativo censal - Supervisión del funcionamiento de las sedes operativas - Supervisión de la organización del empadronamiento						
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
AÉREO	AÉREO	PICHINCHA AZUAY	07-12-2022	06:00	07-12-2022	07:00
AÉREO	AÉREO	AZUAY PICHINCHA	13-12-2022	16:00	13-12-2022	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa 29 de octubre		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 401010029336			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ	 Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA
Amilcar Salazar CI: 1716968191 MIEMBRO DE EQUIPO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA	Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA
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 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.
 Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA	