

**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	028	04	2023	2292	2283
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-CPV-2023-0217-M		1117

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802249662	SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN-PAGO 1 VIATICO PARA CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN CENTRAL PLAN DE PRUEBAS DE INSTRUMENTOS DEL CENSO COMUNIDADES (PICHINCHA) DEL 20 AL 21 ABRIL DE 2023- PROYECTO CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 086-INEC-CZ3C-CPV-2023 (CERT. 250) TAVG

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado digitalmente por TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES	 Firmado digitalmente por LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO
FECHA: 28/04/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado digitalmente por  
PAULA MARCELA VEGA  
RIVERA



Firmado digitalmente por  
MARISOL ELIZABETH  
MURILLO LARA

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	028 04 2023		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2292 2283
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		C23C-CPV-2023-0217-M 1117	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1802249662 SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 28/04/2023</p>	 <p>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> <p>Director Financiero</p>



PAULA MARCELA VEGA RIVERA



MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 086-INEC-CZ3C-CPV-2023				FECHA DE SOLICITUD: 19/04/2023						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN – 1802249662		PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA CPV	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/04/2023	06:00	21/04/2023	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTIN y IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1021-M de fecha 19 de abril del 2023 el Sr. Coordinador Zonal 3, designa como Responsable del Censo de Comunidades al Señor Martin Sánchez, y dispone que asista a la capacitación en Administración Central los días 20 y 21 de abril del 2023.

**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	Institucional (TEI-1100)	AMBATO – QUITO	20/04/2023	06:00	20/04/2023	08:00
TERRESTRE	Institucional (TEI-1100)	QUITO – AMBATO	21/04/2023	16:00	21/04/2023	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 03735073200
--	--------------------------------------	-------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



OSWALDO MARTIN  
SANCHEZ SANTAMARIA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
SR. MARTIN SANCHEZ

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



ALFONSO OBEDILIO  
SALAZAR VERA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDO. ALFONSO SALAZAR

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



LOIS FERNANDO GOYES  
MORALES

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

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

086-INEC-CZ3C-CPV-2023

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

25/04/2023

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTÍN  
C.I: 1802249662

**PUESTO QUE OCUPA:**

DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

QUITO - PICHINCHA

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

PROYECTO CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTIN
- IDROBO IBROBO BAYTON LEONARDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

Mediante Memorando nro. INEC-CZ3C-2023-1021-M de fecha 19 de Abril del 2023 el Sr. Coordinador Zonal 3, designa como Responsable del Censo de Comunidades al Señor Martín Sánchez, y dispone que asista a la capacitación en Administración Central los días 20 y 21 de Abril del 2023.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

**JUEVES 20 DE ABRIL DEL 2023**

Se inicia traslado a la ciudad de Quito a las 06h30 arribando a las oficinas de Planta Central a las 08h45, para participar Taller: "Capacitación instrumentos censo comunitario". según la agenda siguiente:

FECHA	HORA	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
20/04/2023	09H00	Aspectos Generales	Silvana Bermúdez Paola Encalada Tania Sánchez
	10h00	Secciones del Formulario de Comunidades	
	13H00	Almuerzo	
	14h00	Análisis de formulario de observación y cognitivo	

Participé en los análisis de los formularios cognitivo y de comunidades presentados por los responsables nacionales del censo de comunidades. Pernocté en la ciudad de Quito

**VIERNES 21 DE ABRIL DEL 2023**

Se inicia la jornada laboral en las oficinas del INEC Planta Central a las 08h30, para continuar el Taller: "Capacitación instrumentos censo comunitario". según la agenda siguiente:

21/04/2023	08h30	Análisis del formulario de Comunidades	Silvana Bermúdez Paola Encalada Tania Sánchez
	13h00	Almuerzo	
	14h00	Análisis del formulario de Comunidades	
	16h00	Organización de prueba piloto	

Finaliza la jornada conforme agenda y se retornó a las 16h45, arribando a Ambato a las 19h30.

**NOTA:** Se utilizó vehículo institucional para el traslado Ambato – Quito del 20/04/2023. Para el retorno se utilizó vehículo contratado.

**CONCLUSIONES:**

- Se asistió al taller conforme a lo dispuesto
- Se contribuyó con criterios constructivos para la elaboración y comprensión de las preguntas planteadas en los formularios cognitivo y de comunidades.
- Se realizaron correcciones a los formularios en base a los criterios emitidos por las coordinaciones zonales

**RECOMENDACIONES:**

- Enviar la agenda y los formularios de análisis oportunamente
- Mantener este tipo de talleres para homologar criterios a nivel nacional

**Nota:** Se adjunta las siguientes facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/04/2023	001-001-000000875	Un desayuno completo	5.00	
20/04/2023	001-001-0007582	Un churrasco más jugo natural	8.00	
20/04/2023	007-011-000963014	Una hamburguesa más cola más papas	6.55	
20/04/2023	002-100-000000162	Servicio de hospedaje del 20/04/2023	35.00	
21/04/2023	001-001-000002271	Una fritada con tortillas más jugo de mora	7.25	
		TOTAL	61.80	

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA: 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.			
	20/04/2023	21/04/2023				
HORA hh:mm	06h30	19H30				
Hora inicio de Labores el día de retorno	08H30					
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	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI-1100	AMBATO – QUITO	20/04/2023	06H30	20/04/2023	08H45
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - AMBATO	21/04/2023	16H45	21/04/2023	19H30

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Firmado digitalmente por: OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA  <b>NOMBRE: MARTÍN SÁNCHEZ</b>	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.
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
 Firmado digitalmente por: ALFONSO OBDULIO SALAZAR VERA	 Firmado digitalmente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES
<b>LCDO. ALFONSO OBDULIO SALAZAR VERA</b>	<b>ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES.</b>

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE  
EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO 25-04-2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** OSWALDO MARTÍN SÁNCHEZ SANTAMARÍA  
**FECHA DE COMISIÓN:** DEL 20/04/2023 AL 21/04/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Quito - Pichincha  
**ORDEN DE MOVILIZACIÓN** 086

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/04/2023	001-001-000000875	Un desayuno completo	5.00	
20/04/2023	001-001-0007582	Un churrasco más jugo natural	8.00	
20/04/2023	007-011-000963014	Una hamburguesa más cola más papas	6.55	
20/04/2023	002-100-000000162	Servicio de hospedaje del 20/04/2023	35.00	
21/04/2023	001-001-000002271	Una fritada con tortillas más jugo de mora	7.25	
		TOTAL	61.80	

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



Firmado electrónicamente por:  
OSWALDO MARTIN  
SANCHEZ SANTAMARIA

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	61.80
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	80.00

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES</p>
----------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

Revisado por:	 PAULA MARCELA VEGA RIVERA
Autorizado por: <i>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición General Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; de 30 de agosto de 2022"</i>	 LUIS FERNANDO GOYES MORALES