

## 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	012	06	2023	2648	2644
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1419-M		1242
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1722382957 CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE					

### 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- CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE.- PAGO 1 VIATICO PARA CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL DE LA MICRO COBERTURA GEOGRÁFICA - CPV (PICHINCHA) DEL 05 AL 06 DE JUNIO DEL 2023 SEGÚN SOLICITUD E INFORME 110-INEC-CZ3C-CPV-2023 (CERT. 376) TAVG.

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/06/2023	 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES	 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO
	Funcionario Responsable	Director Financiero



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

## 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	012	06	2023	2648	2644
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1419-M		1242
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1722382957	CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 12/06/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO <hr/> Director Financiero



Firmado electrónicamente por:  
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



Firmado electrónicamente por:  
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
110-INEC-CZ3C-CPV-2023

FECHA DE SOLICITUD:  
02/06/2023

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE - 1722382957		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA 2 ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA CPV	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05/06/2023	06:00	06/06/2023	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTIN, SANCHEZ ACOSTA CHRISTIAN MANUEL y DANIELA STEPHANIE CEVALLOS RODRIGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1419-M de fecha 02 de junio del 2023 el Sr. Coordinador Zonal 3, autoriza el Plan de Trabajo para la capacitación sobre control de la micro cobertura geográfica – CPV en la ciudad de Quito

**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	Particular	AMBATO – QUITO	05/06/2023	06:00	05/06/2023	08:00
TERRESTRE	Particular	QUITO – AMBATO	06/06/2023	16:00	06/06/2023	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 8309113000
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
DANIELA STEPHANIE  
CEVALLOS RODRIGUEZ

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE

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



Firmado electrónicamente por:  
FREDDY RAMIRO  
ROBALINO BERMEO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
SR. FREDDY ROBALINO

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



Firmado electrónicamente por:  
LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES  
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**  
110-INEC-CZ3C-CPV-2023

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
08 – Jun-2023

#### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE  
C.I.:172238295-7

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA 2 ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
QUITO-PICHINCHA

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
PROYECTO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA CPV

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTIN  
SANCHEZ ACOSTA CHRISTIAN MANUEL  
CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVO DE LA COMISION:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1419-M de fecha 02 de junio del 2023 el Sr. Coordinador Zonal 3, autoriza el Plan de Trabajo para la capacitación sobre el control de la micro cobertura geográfica – CPV en la ciudad de Quito.

##### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

##### LUNES 05 DE JUNIO DE 2023

Salimos desde la Ciudad de Ambato a las 06h00 hasta la ciudad de Quito provincia de Pichincha llegando a las 09h00, nos dirigimos a las oficinas de Planta Central a la Capacitación de Control de la Micro Cobertura Geográfica – CPV, cumpliendo con el cronograma de actividades establecidas para el día. Se pernocta en Quito.

Se adjunta cronograma de actividades:

HORA	ACTIVIDAD
09:00 – 09:15	Inauguración
09:15 – 10:45	Generalidades
10:45 – 11:45	Presentación de las novedades encontradas en la base censal
12:00 – 13:00	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico
13:00 – 14:00	Almuerzo
14:00 – 15:00	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico
15:00 – 16:00	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico

## MARTES 06 DE JUNIO DE 2023

Se inicia la jornada de trabajo con el equipo Zonal a las 08h30 en las oficinas de Planta Central, validando y generando la geodatabase zonal, insumo necesario para el desarrollo de la Capacitación de control de la micro cobertura geográfica – CPV. Se cumple con el cronograma de actividades establecidas para ese día.

Se adjunta cronograma de actividades:

HORA	ACTIVIDAD
09:00 – 10:30	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico
10:30 – 10:45	Receso
10:45 – 13:00	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico
13:00 – 14:00	Almuerzo
14:00 – 15:00	Lineamientos Micro cobertura a nivel geográfico
15:00 – 16:00	Evaluación de la capacitación

Una vez terminadas las actividades de la agenda, se retorna desde la ciudad de Quito a las 16:00, y arribando a la ciudad de Ambato a las 19h00, sin ninguna novedad que informar.

## CONCLUSIONES

- La capacitación recibida permitió conocer la metodología establecida para realizar el control de la micro cobertura geográfica mediante el uso de herramientas geográficas (Qgis).
- Se define las directrices a seguir durante el proceso de control de la micro cobertura y se actualiza el respectivo instructivo para el proceso.
- Se definen plazos de entrega de las bases de datos a generar por Zonal.

## RECOMENDACIONES

- Contratar personal con experiencia en manejo de cartografía para realizar el proceso de control de micro cobertura.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
05/06/2023	001-001-000000956	Apanado mas jugo natural	\$8,00	
05/06/2023	001-001-000000961	Camarones apanados más cola personal	\$6,00	
05/06/2023	002-100-000000270	Servicio de hospedaje 05-Jun-23	\$35,00	
06/06/2023	001-001-000000964	Parrillada personal mas gaseosa	\$6,00	
06/06/2023	011-050-000401720	Wow Combo Crunch Presa Papa	\$4,99	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$59,99</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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.</p>			
FECHA dd-mmm-aaa	05/06/2023	06/06/2023				
HORA hh:mm	06:00	19:00				
<b>Hora inicio de Labores el día de retorno</b>	08:30					
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	Vehículo Contratado	AMBATO - QUITO	05/06/2023	06:00	05/06/2023	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	QUITO - AMBATO	06/06/2023	16:00	06/06/2023	19:00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: <b>ING. CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE</b>			<p>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</p>			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 NOMBRE: <b>SR. FREDDY ROBALINO</b>			 NOMBRE: <b>ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL</b>			

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 08-Jun-23  
 NOMBRES Y PELLIDOS: DANIELA STEPHANIE CEVALLOS RODRIGUEZ  
 FECHA DE COMISION: DEL 05 AL 06 DE JUNIO DE 2023  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO - PICHINCHA  
 ORDEN DE MOVILIZACION: 110

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
05/06/2023	001-001-000000956	Apanado mas jugo natural	\$8,00	
05/06/2023	001-001-000000961	Camarones apanados más cola personal	\$6,00	
05/06/2023	002-100-000000270	Servicio de hospedaje 05-Jun-23	\$35,00	
06/06/2023	001-001-000000964	Parrillada personal más gaseosa	\$6,00	
06/06/2023	011-050-000401720	Wow Combo Crunch Presa Papa	\$4,99	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$59,99</b>	

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:  
**DANIELA STEPHANIE  
 CEVALLOS RODRIGUEZ**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>59.99</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>-</u>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<u><b>80.00</b></u>

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MAYRA ALEJANDRA        CARRILLO SALAN</b></p>
----------------	--

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

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>PAULA MARCELA VEGA        RIVERA</b></p>
Autorizado por: "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DUU-NI-2022; suscrita el 30 de Agosto de 2022"	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES        MORALES</b></p>