

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	2649 2643
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1419-M	1241
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	Viáticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN.- PAGO 1 VIÁTICO PARA CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL DE LA MICRO COBERTURA GEOGRÁFICA - CPV (PICHINCHA) DEL 05 AL 06 DE JUNIO DEL 2023 SEGÚN SOLICITUD E INFORME 109-INEC-CZ3C-CPV-2023 (CERT. 377) TAVG.

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



Firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



Firmado electrónicamente 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
				2649 2643
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1419-M
				No. Expediente
				1241

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		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO 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
109-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 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 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 DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 03735073200
--	--------------------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
OSWALDO MARTIN
SANCHEZ SANTAMARIA



Firmado electrónicamente por:
FREDDY RAMIRO
ROBALINO BERMEO

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
SR. MARTIN SANCHEZ

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

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.



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES

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

- 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

109-INEC-CZ3C-CPV-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/06/2023

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:

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

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

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

LUNES 05 DE JUNIO DEL 2023

Se inicia traslado desde la ciudad de Ambato a la ciudad de Quito a las 06h00 arribando a las oficinas del INEC Planta Central a las 09h00, para participar Taller: "Capacitación de control de micro cobertura geográfica" del VIII Censo de Población y VII de Vivienda -CPV, según la agenda siguiente:

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

Participamos identificando las manzanas y localidades de todas las provincias a cargo de la Coordinación Zonal 3, con déficit y superávit de viviendas, representados en Qgis para su análisis. Se cumplió con la agenda prevista para el día. Pernocto en la ciudad de Quito.

MARTES 06 DE JUNIO DEL 2023

Se inicia la jornada a las 08h30, para continuar las actividades previstas para este día, según la agenda siguiente:

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

Se realiza la validación de matrices de cobertura de manzanas y localidades de la Coordinación Zonal, se establecieron los parámetros a tomarse en cuenta en el análisis de la micro cobertura. Finalmente se establece la metodología final de trabajo con la elaboración y aprobación del respectivo manual de procedimientos. Finaliza la jornada conforme agenda y se retornó a las 16h00, arribando a Ambato a las 19h00.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con todas las actividades contempladas en la agenda de trabajo
- Se establecieron criterios que debían ser tomados en cuenta como parte de la metodología a utilizarse en el análisis de la micro cobertura.
- Se elaboró y aprobó el manual de procedimientos.

RECOMENDACIONES:

- Considerar la contratación de personal con experiencia en el manejo de Qgis y cartografía con criterio para toma de decisiones.
- Prevenir el envío de insumos necesarios oportunamente.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/06/2023	001-001-000000955	Un apanado más jugo natural	8.00	
05/06/2023	001-001-000000959	Un filete de pescado más jugo natural	6.00	
05/06/2023	001-001-000000563	Un sánduche pulled beek más un cheese cake	6.25	
05/06/2023	002-100-000000265	Servicio de hospedaje del día 05/06/2023	35.00	
06/06/2023	001-001-000000963	Camarones apanados más jugo natural	7.00	
		TOTAL	62.25	

	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.
FECHA dd-mmm-aaa	05/06/2023	06/06/2023	
HORA hh:mm	06h00	19H00	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – QUITO	05/06/2023	06H00	05/06/2023	09H00
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - AMBATO	06/06/2023	16H00	06/06/2023	19H00
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			
 <p>Firmado electrónicamente por: OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA</p> <p>NOMBRE: MARTÍN SÁNCHEZ</p>			<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>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <p>Firmado electrónicamente por: FREDDY RAMIRO ROBALINO BERMEO</p> <p>ING. FREDDY ROBALINO</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p> <p>ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES.</p>			

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

LUGAR Y FECHA: AMBATO 08-06-2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: OSWALDO MARTÍN SÁNCHEZ SANTAMARÍA
 FECHA DE COMISIÓN: DEL 05/06/2023 AL 06/06/2023
 DESTINO (CIUDAD): Quito – Pichincha
 ORDEN DE MOVILIZACIÓN 109

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/06/2023	001-001-000000955	Un apanado más jugo natural	8.00	
05/06/2023	001-001-000000959	Un filete de pescado más jugo natural	6.00	
05/06/2023	001-001-000000563	Un sánduche pulled beek más un cheese cake	6.25	
05/06/2023	002-100-000000265	Servicio de hospedaje del día 05/06/2023	35.00	
06/06/2023	001-001-000000963	Camarones apanados más jugo natural	7.00	
TOTAL			62.25	

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



Firmado al autorizarlo por:
OSWALDO MARTÍN
SÁNCHEZ SANTAMARÍA

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	62.25
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	80.00

Liquidado por:	 <p>Firmado al autorizarlo por: MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN</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:	 <p>Firmado al autorizarlo por: PAULA MARCELA VEGA RIVERA</p>
Autorizado por: "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición General Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIU-NI-2022; de 30 de agosto de 2022"	 <p>Firmado al autorizarlo por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>