

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		021	06	2023	9537
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6
						No. Expediente
						4770

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	0901	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 289 No Entrada: 2736

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/06/2023	Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	06	2023	<b>9537</b> <b>9537</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	<b>4770</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC							

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/06/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

159

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1311095176	UGALDE SALTOS SIXTHER ANDRES	5/6/2023	6/6/2023	COMISIÓN DE SERVICIO PARA LA ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTROL DE MICRO COBERTURA GEOGRÁFICA DEL PROYECTO VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA – CPV	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A QUITO 433 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

### LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

#### DATOS PARA EL CALCULO

#### COMPROBANTES DE VENTA

#### REEMBOLSOS

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	COMPROBANTES DE VENTA		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE	
						NO PROCEDE	PROCEDEN				
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80,00	1	80,00	56,00	24,00	-	35,00	28,56	-	-	-

**TOTAL A PAGAR**

80,00



Firmado electrónicamente por:  
ROSA MELBA HAZ  
GAMARRA

Elaborado por:

**ROSA HAZ GAMARRA**

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 159 - CZ8L – CPV – 2023	FECHA DE INFORME 09/06/2023
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR <b>UGALDE SALTOS SIXTHER ANDRÉS</b> C.I. 1311095176	PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>QUITO - PICHINCHA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR <b>CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDAS - CPV</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>UGALDE SIXTHER , SAONA JOSÉ, PACHECO SISSY</b>	

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ANTECEDENTES:

Con memorando Nro. INEC-CPV-Z8-2023-0698-M se solicita a la Coordinadora Zonal autorizar la comisión de servicio para la asistencia a la Capacitación para la Ejecución del Control de Micro Cobertura Geográfica del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda –CPV, a ejecutarse en la Ciudad de Quito del 05 al 06 de junio de 2023 y disponga a la Unidad Administrativa y Financiera se remitan las respectivas certificaciones presupuestarias necesarias para la realización de la misma.

Con Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-1924-M la Coordinadora Zonal autoriza proceder de acuerdo a ley y normativa vigente.

Con Memorando Nro. INEC-CZ8L-GAFZ-2023-0707-M, se emiten las respectivas certificaciones presupuestarias.

#### OBJETIVOS:

Recibir capacitación sobre la metodología a aplicarse para el control de la micro cobertura geográfica de las viviendas empadronadas.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Generar variables con indicadores para la discriminación de casos de superávit y déficit a nivel de viviendas en el área amanzanada.
- Representar gráficamente en QGIS a nivel de manzanas y edificios censales los déficits y superávits de viviendas.
- Analizar casos de ejemplo de la zonal norte.
- Realizar los mismos pasos anteriores con los sectores dispersos.
- Revisar el cronograma de entrega de productos
- Realizar ajustes al instructivo.
- Definir detalles para taller inicial sobre este proceso de micro cobertura con personal de planta.

#### AGENDA DE LA CAPACITACIÓN:

Lunes, 05 de junio	
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	
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

## PRODUCTOS A GENERARSE

- Matrices de registro de justificaciones de movimientos realizados a nivel de manzanas/localidad y viviendas.

## COMPROMISOS

- Soledad Carrera debe enviar la matriz con los id de viviendas que tienen novedades después de haber aplicado el algoritmo para depuración de valores repetidos el 7 de junio.
- Soledad Carrera debe enviar los formatos de las matrices: 1 para el registro de las justificaciones de los casos que si ameritaron ser movidos y así mismo otra matriz para el registro de las justificaciones del porque no se cambia el 7 de junio.
- Planta Central debe enviar el instructivo el 7 de junio.
- Zonales deben gestionar con DICA la entrega de la base geográfica final.
- Zonales deben gestionar el personal a contratarse.
- Zonales deben gestionar el equipo y mobiliario necesario para el desarrollo de esta actividad.
- Zonales deben identificar y clasificar de acuerdo a las directrices del instructivo por tipos de novedades (casos) de acuerdo al cronograma.
- Atender los casos priorizados que serían los déficits de vivienda y la entrega es de acuerdo al cronograma por grupos de provincias.
- Litoral y Centro deben ponerse de acuerdo a la carga de la provincia d Bolívar.
- Planta Central debe enviar el 7 de junio la solicitud de los nombres del personal que asistirá al Taller a desarrollarse en Puyo (tentativamente el lugar escogido en la capacitación).
- Las primeras provincias que debe entregar Litoral deben ser de acuerdo a lo que necesite procesamiento y son Santa Elena, Los Ríos y Galápagos, hasta el 15 de junio dando prioridad a la provincia de Santa Elena.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO



**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Las personas que participen en el taller de microcobertura, deben ser los responsables de cobertura del censo, dada la experiencia y capacidad apropiada para la toma de decisiones en el movimiento de viviendas entre manzanas.
- El personal a contratarse debe tener experiencia en campo o en sistemas GIS, para el manejo de capas (QGIS, ArcGIS) y conocimiento cartográfico.
- El equipo considerado en la presente comisión, debería encargarse de la preparación de insumos para el análisis y el consecutivo soporte.
- En la zonal no existe disponibilidad de equipos de cómputo para esta tarea, así que, debe realizarse la gestión desde las instancias pertinentes.
- La entrega oportuna del resumen de manzanas y el detalle de viviendas, además de la geo-base actualizada, son insumos preponderantes para planificar y ejecutar los siguientes pasos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>05-06-2023</b>	<b>06-06-2023</b>	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 hh:mm	<b>06:00</b>	<b>19:00</b>	

**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	AEROLÍNEA	GYE – QUITO - GYE	<b>05-06-2023</b>	<b>06:00</b>	<b>06-06-2023</b>	<b>19:00</b>

NOTA: Se adjunta Resumen de gastos de alimentación y hospedaje, Facturas de gastos, Memorando de autorización.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SIXTHER ANDRES</b> UGALDE SALTOS</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
NOMBRE <b>Sixther Andrés Ugalde Saltos</b> <b>Crítico-Codificador-Digitador Zonal</b>	

**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
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA FERNANDA</b> CHALEN LOOR</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA VANESSA</b> ZAMBRANO ZAMBRANO</p>
NOMBRE <b>Mayra Chalén Loor</b> <b>Responsable Técnico Zonal CPV (E)</b>	NOMBRE <b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b> <b>COORDINADORA ZONAL 8 INEC.</b>