COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpt:ComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración:	08	03	2023
Unid. Desc:	0000	No. CUR	6332		
		No. Original	5447		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00039-010		2981
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	736303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										560.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										560.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										560.00

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR ORTIZ AMILCAR XAVIER PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE AZUAY Y EL ORD. DEL 17 AL 18 DE FEBRERO 2023 SUPERVISAR OPERATIVO CENSAL PROYECTO CPV SEGUN SOLICITUD E-INE-PRM-0024-INFO-CPV-E-MPA-2023 SEGUN MEMORANDO INFC-CPV EMP 2023-0002 MIT-INEC-CGAF DIFI 2023-0807-MLEABE

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	SILVIA JOHANNA MARCINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN SHALLE
FECHA: 08/03/2023	Firma Registrador	Firma Aprobador

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	ptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Und. Desc.	0009		05	03	2023	6332	5447
Tipo Documento / Respaldar		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00039-010		2981	

Clase de Registro	DEVENGADO	Clase de Gasto	OTROS GASTOS	RWA	RI	DEV		
Banco	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA		Cuenta Monetaria:	401010029336				
Comprobante	GASTOS		Numero Operacion					
Beneficiario	1716968191	SALAZAR ORTIZ AMILCAR XAVIER						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA 08/03/2023	ANILDA JORDANIA MARTINEZ VARGAS	BELLEN ANDRÉS LITVAN BALLEB

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: (dd-mm-aaaa)

002-INEC-CPV-EMP-2023

23-02-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Salazar Ortiz Amilcar Xavier
cc: 1716968191

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

AZUAY
EL ORO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Amilcar Salazar-Soledad Carrera-Jose Luis Salazar Morocho

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO GENERAL

Supervisar el desarrollo del Operativo de Control de Calidad y Cobertura Censal y su organización como parte de las actividades del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Emitir correctivos en caso de que se detecten falencias en el levantamiento del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Supervisar y apoyar el levantamiento de información en campo del operativo censal de control de calidad y cobertura.

ACTIVIDADES:

Salida desde Quito hacia Cuenca, Coordinación y Control de actividades establecidas en el cronograma para la extensión del operativo del Censo Nacional:

DIA 11 DE FEBRERO:

- Salida desde Quito hacia Cuenca.
- Validación de muestra de cargas para el operativo CC1 de Coordinaciones Zonales.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 12 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo
- Validación de muestra de cargas para el operativo CC1 de Coordinaciones Zonales.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 13 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo
- Validación de muestra de cargas para el operativo CC1 de Coordinaciones Zonales.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 14 DE FEBRERO:

- Validación de muestra de cargas para el operativo CC1 de Coordinaciones Zonales

- Salida desde oficina hacia Machala
- Reunión en oficina jurisdiccional, sobre la apertura del operativo de control de calidad y cobertura.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 15 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 16 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 17 DE FEBRERO:

- Supervisar la ejecución y cobertura en territorio del operativo censal de control de calidad y cobertura.
- Apoyar en la asistencia de indicaciones a los equipos de campo.
- Revisión de matriz de asignación de viviendas para el proceso de digitación de formularios en físico.

DIA 18 DE FEBRERO:

- Reunión con el responsable Provincial de la Zonal Sur
- Retorno de Machala a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Supervisores Instruidos sobre la cobertura a realizarse a cada consista por cada manzana censal
- Seguimiento en la cobertura de viviendas con condiciones diferentes de ocupadas con personas presentes.
- Apoyo en la recuperación de información en viviendas con novedades de rechazo.

CONCLUSIONES:

- Se verificó que las oficinas jurisdiccionales están conformadas de manera completa.
- Se evidenció que en otros casos las consistas están coordinando con el responsable provincial para poder levantar la información en formatos necesarios por temas de seguridad.
- Se verificó que existieron mantenas que estaban sin una cobertura eficaz, ya que en el operativo CCE se encontró con viviendas que no vivían las personas y que en el operativo censal se la registró como desocupada o temporales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
Quito - Machala	11-02-2023	18-02-2023	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.
Machala - Quito	12-02-2023	17-02-2023	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PICHINCHA - AZUAY	11-02-2023	07:30	11-02-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AZUAY - AZUAY	12-02-2023	07:00	12-02-2023	21:00

TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AZUAY - AZUAY	13-02-2023	07:00	13-02-2023	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AZUAY - EL ORO	14-02-2023	12:00	14-02-2023	15:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	EL ORO - EL ORO	15-02-2023	07:00	15-02-2023	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	EL ORO - EL ORO	16-02-2023	07:00	16-02-2023	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	EL ORO - EL ORO	17-02-2023	07:00	17-02-2023	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	EL ORO - PICHINCHA	18-02-2023	06:00	18-02-2023	17:30

NOTA: En el caso de la movilización se lo realizó en un vehículo institucional, por esta razón se adjunta la hoja de ruta.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

AMILCAR XAVIER
SALAZAR ORTIZ

NOMBRE: Amilcar Salazar
CI: 1716968191
Miembro de equipo
VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

NOTA

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 Maxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO

CECILIA MARISOL
VALDIVIA MIRANDA

NOMBRE: Cecilia Valdivia
CI: 0914645866
Responsable Nacional de Empadronamiento
VIII Censo de Población y VII de Vivienda

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD

CECILIA MARISOL
VALDIVIA MIRANDA

NOMBRE: Cecilia Valdivia
CI: 0914645866
Responsable Nacional de Empadronamiento
VIII Censo de Población y VII de Vivienda

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de febrero de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: **Amilcar Xavier Salazar Drtiz**
 FECHA DE LA CDMISIÓN: DESDE: 11/02/2023 HASTA: 18/02/2023
 DESTIND (CIUDAD): AZUAY - EL ORO
 Nº DE SOLICITUD: 002-INEC-CPV-EMP-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/2/2023	001-001-000012135	Alimentación	\$7,75	
12/2/2023	001-100-000012099	Alimentación	\$17,50	
12/2/2023	006-004-000028597	Alimentación	\$12,20	
13/2/2023	001-100-000000005	Hospedaje	\$15,00	
13/2/2023	001-001-000004719	Alimentación	\$10,80	
13/2/2023	001 001 0002331	Alimentación	\$20,00	
14/2/2023	001-002-000000072	Alimentación	\$12,00	
14/2/2023	024 911 000242167	Alimentación	\$7,57	
14/2/2023	001 100 0000273	Hospedaje	\$80,00	
15/2/2023	004 200 000001629	Alimentación	\$7,95	
15/2/2023	001-001-000000256	Alimentación	\$25,00	
15/2/2023	001 001 000002998	Alimentación	\$20,00	
16/2/2023	001-002-000000201	Alimentación	\$5,25	
16/2/2023	001-001-000003015	Alimentación	\$20,00	
16/2/2023	001 001 000000087	Alimentación	\$15,00	
17/2/2023	002 001 0013864	Alimentación	\$10,75	
17/2/2023	001 001 000003038	Alimentación	\$20,00	
18/2/2023	001 001 000000471	Hospedaje	\$100,00	
TOTAL:			\$471,37	

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

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	_____

REVISADO POR _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALESSOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-INEC-CPV-EMP-2023FECHA DE SOLICITUD: **10-02-2023**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ
CI: **1716968191**PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY
EL ORONOMBRE 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)

11-02-2023**08H00****18-02-2023****16H00**

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:

- Supervisar y apoyar el levantamiento de información en campo del operativo censal de control de cobertura y calidad.
- Supervisar y apoyar el funcionamiento de las oficinas jurisdiccionales.
- Supervisar y apoyar en la organización del operativo de control de calidad.

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
TRANSPORTE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	PICHINCHA AZUAY	11-02-2023	08:00	11-02-2023	16:00
TRANSPORTE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AZUAY EL ORO	14-02-2023	08:00	14-02-2023	12:00
TRANSPORTE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	EL ORO PICHINCHA	18-02-2023	08:00	18-02-2023	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Cooperativa 29 de octubre

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

401010029336

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
<div style="text-align: center;"> <p>AMILCAR XAVIER SALAZAR ORTIZ</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Amilcar Salazar CI: 1716968191 MIEMBRO DE EQUIPO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA</p> </div>	<div style="text-align: center;"> <p>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA</p> </div>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Esta 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.</p>
<div style="text-align: center;"> <p>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Cecilia Valdivia CI: 0914645866 RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA</p> </div>	