

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		028	010	2024
					<b>1982</b> <b>1914</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2024-1531-M		<b>813</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0105801930	CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	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:** CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. LOJA, DEL 26 AL 27 DE SEPT. DE 2024 PARA CAPACITACION PARA EL PROYECTO CAB-SIPCE CON RECURSOS PAC ZONAL, SOL E INFO 225-INEC-CZ6S-GOPZ-CABSIPP-2024, ADJ. CERT. 334, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC- KVVVS.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/10/2024	 <small>firmado electrónicamente con:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 <small>firmado electrónicamente con:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		028	010	2024	1982	1914
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2024-1531-M		813		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0105801930	CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 29/10/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p> <p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> <p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		017	010	2024	1914	1914
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2024-1531-M			813	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0105801930	CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<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:** CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. LOJA, DEL 26 AL 27 DE SEPT. DE 2024 PARA CAPACITACION PARA EL PROYECTO CAB-SIPCE CON RECURSOS PAC ZONAL, SOL E INFO 225-INEC-CZ6S-GOPZ-CABSIPP-2024, ADJ. CERT. 334, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC-AAMJ

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/10/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	443	25	09	24
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$80.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CZ6S-INEC. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD DE LOJA DEL 26 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (1 FUNCIONARIOS) PARA ACTIVIDADES DEL PROYECTO CAB-SIPCE FINANCIADO CON RECURSOS DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO SEGUN AUTORIZACION MEMO INEC-CZ6S-2024-1531-M, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2024-1205-M, INEC-CZ6S-2024-1531-M, INEC-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 226-INEC-CZ6S-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd- mmm - aaaa) 26/9/2024
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja-Loja		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26 – Septiembre - 2024	14:00	27 – Septiembre - 2024	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

KARLA GABRIELA CÁRDENAS SALINAS CI. 0105801930

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

##### OBJETIVO:

Realizar la capacitación a aspirantes a encuestadores y supervisores para el proyecto CAMBIO DE AÑO BASE DEL SISTEMA DE INDICES DE PRECIOS AL CONSUMIDOR CAB SIPCE

##### ACTIVIDADES:

##### 26 de septiembre de 2024

Se saldrá de sede a las 14:00 hacia la provincia de Loja y se pernoctará en Loja

##### 27 de septiembre de 2024

Se realizará la capacitación de acuerdo a la siguiente agenda:

#### Agenda de trabajo

##### Día 1

HORA	TEMA	RESPONSABLE
08:30 - 08:45	Presentación del equipo capacitador y aspirantes	Coordinación Zonal
08:45 - 10:00	Introducción	
	Marco Normativo	
	Antecedentes Cambio de año base	
	Resumen metodológico IPC	
	Construcción de la canasta del IPC	
10:00 - 10:20	RECESO	
10:20 - 12:00	Resumen metodológico Canasta Familiar Básica	Coordinación Zonal
	Proyecto CAB-SIPCE	

	Operativo de Campo - Empadronamiento	
	Recapitulación y preguntas de los temas revisados	
	Ejercicios prácticos	
12:00 - 13:00	Prueba teórica	

Se ha planificado de acuerdo a los temas tratados que la capacitación tenga la duración de un día, donde se revisarán los puntos necesarios para que el personal contratado cuente con las competencias iniciales para el desarrollo de sus actividades.

Retorno a Sede.

Se llegará a Cuenca aproximadamente a las 18:00.

#### 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	Vehículo Contratado	Cuenca – Loja	26/09/2024	14:00	26/09/2024	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Loja – Cuenca	27/09/2024	08:00	27/09/2024	18:00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa Jardín Azuayo	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1979730
--	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Karla Gabriela Cárdenas</b> SERVIDOR PUBLICO 3	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Econ. Nicolás Ordoñez</b> RESPONSABLE DE GESTIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Lic. Jose Rosendo Ayala Chicaiza</b> COORDINADOR ZONAL 6 INEC	



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

226-INEC-CZ6S-2024

FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)

4/10/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
CARDENAS SALINAS KARLA GABRIELA

PUESTO  
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Loja/Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
KARLA GABRIELA CÁRDENAS SALINAS

CI. 0105801930

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Realizar la capacitación a aspirantes a encuestadores y supervisores para el proyecto C4 CAMBIO DE AÑO BASE DEL SISTEMA DE INDICES DE PRECIOS AL CONSUMIDOR CAB SIPCE

#### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

**Jueves, 26 de septiembre de 2024:** Se salió de Cuenca hacia la provincia de Loja a las 14h00 y se pernoctó en Loja.

**Viernes, 27 de septiembre de 2024:** Me dirijo hacia la oficina técnica de Loja a las 7h30, se instalan los equipos necesarios para dar la capacitación y se arranca la capacitación a las 8h30 presentándose la siguiente cantidad de aspirantes.

Cargo al que aplica	Cantidad
Supervisor de Operativo de Campo	4
Encuestador	2

Se cumple con la siguiente agenda planificada:

#### Agenda de trabajo

#### Día 1

HORA	TEMA	RESPONSABLE
08:30 - 08:45	Presentación del equipo capacitador y aspirantes	Coordinación Zonal
08:45 - 10:00	Introducción	

	Marco Normativo	
	Antecedentes Cambio de año base	
	Resumen metodológico IPC	
	Construcción de la canasta del IPC	
10:00 - 10:20	RECESO	
10:20 - 12:00	Resumen metodológico Canasta Familiar Básica	Coordinación Zonal
	Proyecto CAB-SIPCE	
	Operativo de Campo - Empadronamiento	
	Recapitulación y preguntas de los temas revisados	
	Ejercicios prácticos	
12:00 - 13:00	Prueba teórica	

Se cumplieron todos los puntos necesarios contemplados en la agenda para que el personal aspirante a ser contratado cuente con las competencias iniciales para el desarrollo de sus actividades.

Se retorna a Sede a las 14h00.

#### CONCLUSIONES:

Se realizó la capacitación a aspirantes a encuestadores y supervisores para el proyecto C4 CAMBIO DE AÑO BASE DEL SISTEMA DE INDICES DE PRECIOS AL CONSUMIDOR CAB SIPCE a 4 aspirantes a Supervisor de Operativo de Campo y 2 aspirantes a Encuestador.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se realizó la capacitación a aspirantes a encuestadores y supervisores para el proyecto C4 CAMBIO DE AÑO BASE DEL SISTEMA DE INDICES DE PRECIOS AL CONSUMIDOR CAB SIPCE.
- Se toma la prueba teórica en el tiempo establecido a los aspirantes presentados (4 supervisores y 2 encuestadores).

#### RECOMENDACIONES:

- Se recomienda seguir realizando capacitaciones en las ciudades de las oficinas técnicas ya que el trabajo se realizará en las mismas, con esto se cuenta con el número requerido de aspirantes y así poder tener elegibles.
- Considerar mínimo 8 horas de capacitación para poder ampliar los temas teóricos y tener una capacitación más profunda del trabajo que se realiza en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-	26 DE	27 DE	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la

mm-aaa	SEPTIEMBRE DE 2024	SEPTIEMBRE DE 2024	Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	14:00	18:30				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	CUENCA-LOJA	26/09/2024	14:00	26/09/2024	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	LOJA -CUENCA	27/09/2024	07:30	27/09/2024	18:30
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
<p style="text-align: center;">_____ <b>Econ.Karla Cárdenas</b></p>			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>			
FIRMAS DE APROBACION						
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE <b>Mgst. Washington Landy</b>			NOMBRE <b>Econ. Israel Cáceres</b>			
Responsable del proyecto			Responsable Operativo de Campo(Encargado)			

**SE ADJUNTA:**

- Certificación presupuestaria
- Solicitud legalizada
- Formulario de Gastos
- Facturas electrónicas
- Control de Licencia
- Hoja de Ruta