

12



 **Ministerio de Finanzas
del Ecuador**

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:	2015	Entidad:	064-9999-0000	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR:	1270/	Tipo Registro:	DEV	PLANTA CENTRAL
Monto:	40,00			
IVA:	0,00			
Sub Total:	40,00			
Retenciones IVA:	0,00			
Deducción Presupuestaria:	0,00			
Total Líquido Pagar:	40,00			

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO Descripción: ANDRADE SALAS JOHANA ALEXANDRA, PAGO DE SUBSISTENCIA POR LA COMISION DE SERVICIO EFECTUADA A AMBATO DEL 29 AL 30 DE ABRIL 2015, SEGÚN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 014-CGTPE-DEAGA-2015(CUR COMPROMISO 1097, DEVENGADÒ 1108).

Cuenta Monetaria No.: 04360936200

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	11/05/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00

las validaciones funcionaban de acuerdo a lo solicitado.

Lugar y Fecha: Ambato, 30 de Abril de 2015

Se solventan inquietudes con respecto al tema de certificados y licencias ambientales, que se otorgan a las empresas puesto que en la Zonal centro existe un permiso que no es el de funcionamiento, pero que otorga el Municipio en el Sector económico de manufactura y Restaurants

Se procedió a continuar con el llenado del ejercicio práctico en los capítulos restantes de igual manera comprobando que las validaciones estén acorde a la malla de validación.

Se culminó la capacitación indicando directrices básicas en función al llenado de información.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo planificado, los compromisos y directrices fueron acatados por el equipo de campo y la Responsable Ambiental.

PROBLEMAS DETECTADOS:

- El dispositivo móvil que fue asignado a mi persona presento inconvenientes el cual tuvo que ser devuelto a la DITIC para su respectiva reparación.
- Los dispositivos presentan lentitud al registrar y validar la información lo cual causa ansiedad y preocupación para los encuestadores.
- Existen validaciones que están contempladas en la malla de validación que no funcionan en el aplicativo, para esto se realizó un informe de inconsistencias que se socializó con la Responsable del Proyecto.

RECOMENDACIONES

- Consensuar todas las novedades presentadas en esta capacitación, para realizar un documento con directrices específicas y dirigir a todas las zonales para su aplicación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	29-04-2015	30-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la 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 <small>hh.mm</small>	05:30	17H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			08h00

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO-INEC	Quito-Ambato	29-04-2015	05H30	29-04-2015	08H30
TERRESTRE	VEHICULO-INEC	Ambato-Quito	30-04-2015	13H00	30-04-2015	17h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

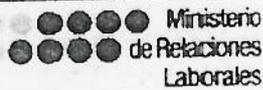
OBSERVACIONES

--

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  <hr/> Johanna Andrade Salas	NOTA 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
--	---

FIRMAS DE APROBACION	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <hr/> NOMBRE Pamela Arias JEFE DE UNIDAD ESTADÍSTICAS AMBIENTALES	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <hr/> NOMBRE María José Murgueta DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

MFE
22-04-2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N.º SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-CGTPE-DEAGA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22-04-2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Andrade Salas Johanna Alexandra C.I. 1716728785		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-04-2015	05H00	30-04-2015	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Andrade Salas Johanna Alexandra

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Capacitación de la Encuesta de Información Ambiental Económica en Empresas, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

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	V. INEC	Quito-Ambato	29-04-2015	05H00	29-04-2015	08H00
Terrestre	V. INEC	Ambato-Quito	30-04-2015	16H30	30-04-2015	20H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº DE CUENTA: 4360936200
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Johanna Andrade Servidor Público 3		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Pamela Arias Jefe de Unidad	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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>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 Maria José Murgueta Directora de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales			

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	ESTADO	001
ACTIVIDAD	0499	FECHA	22/04/2015

Lugar de origen: QUITO

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS:

N°	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	JOHANNA ANDRADE	Ambato	8:30	29/04/2015	Psc. SILVANA SOLIS	DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL	<i>[Firma]</i>	13:00	30/04/2015	Psc. SILVANA SOLIS	DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL	<i>[Firma]</i>

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: CAPACITACION DISPOSITIVOS MOVILES DE AMBIENTALES

OBSERVACIONES :