

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	028 06 2016	963	953
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	469	

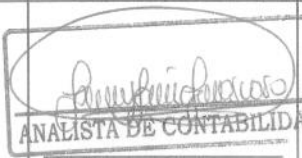
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803216413	VILLA TELLO CARMITA MARITZA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	52.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										52.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										52.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										52.80

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VILLA TELLO CARMITA MARITZA- PAGO DE 1 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL 16 DE JUNIO 2016, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD AUTORIZADO CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0622 Y 0644-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°112-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 28/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA

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		027 06 2016	953 953		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	469		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1803216413	VILLA TELLO CARMITA MARITZA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

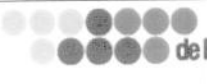
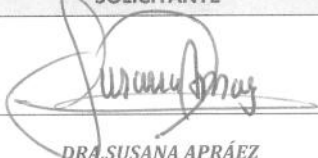
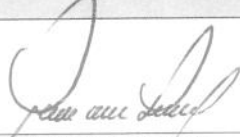
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	52.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										52.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										52.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										52.80

SON: CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VILLA TELLO CARMITA MARITZA- PAGO DE 1 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL 16 DE JUNIO 2016, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD AUTORIZADO CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0622 Y 0644-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°112-INEC-CZ3C-GPRAZ-16. NGVO.

DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO:
APROBADO	ANALISTA FINANCIERO 2
FECHA: 27/06/2016	Funcionario Responsable Director Financiero

963.

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 112-INEC-CZ3C-GPRAZ-16				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/06/2016			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
						No. PERMISO SIITH	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO CARMITA MARITZA C.I. 1803216413				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO – CODIFICADOR - DIGITADOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
16/06/2016		06H00		17/06/2016		19H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VILLA CARMITA – VICENTE PICO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando N° INEC-CZ3C-2016-0644-M del 07 de junio de 2016 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto							
OBJETIVO: Realizar la Georeferenciación de Establecimientos De Salud con el GPS y actualizar el Directorio de Salud. Visita a los municipios para solicitar información faltante y entrega de formularios para el año 2016							
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	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	AMBATO – MEJIA- RUMINAHUI - PEDRO MONCAYO-CAYAMBE	16/06/2016	06h00	16/06/2016	18h00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	CAYAMBE – SAN MIGUEL DE LOS BANCOS – PEDRO VICENTE MALDONADO – PUERTO QUITO - AMBATO	17/06/2016	06h00	17/06/2016	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4353413900			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 CARMITA VILLA CRITICO – CODIFICADOR - DIGITADOR				 DRA. SUSANA APRÁEZ JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS(E)			
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. - 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.			
 ING. CARLOS FUENTES COORDINADOR ZONAL 3							

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
112-INEC.CZ3C-GPRAZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

20/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CARMITA MARITZA VILLA TELLO 1803216413	PUESTO QUE OCUPA CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAYAMBE- SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO - PUERTO QUITO, PROVINCIA PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Villa Tello Carmita Maritza - Vicente Pico	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-0644-M, de fecha 7 de junio del 2016.

OBJETIVO: Realizar la Georeferenciación de Establecimientos De Salud con el GPS y actualizar el Directorio de Salud. Visita a los municipios de la provincia de Pichincha para solicitar información faltante y entrega de formularios para el año 2016

Jueves, 16 de junio del 2016

- Nos trasladamos a la Provincia de Pichincha, en la cual se realizó la Georeferenciación de los establecimientos de salud como son: dispensario médico empresa Alpina, clínica maternidad Dr. Moncayo, centro médico Virgen del Cisne, consultorio San Camilo y Hospital básico de Machachi y clínica maternidad La Dolorosa, se solicitó información de meses atrasados, se entregó formularios de estadísticas vitales 2016, se visitó registro civil de Machachi para solicitar información faltante en los formularios de nacidos vivos y se entregó y recolecta formularios de Edificaciones en el municipio de Machachi, luego nos trasladamos a Sangolquí, se realiza la Georeferenciación de los establecimientos de Salud como son: dispensario médico Rey Banano del Pacifico, consultorios Santa María, clínica de especialidades San Rafael, clínica Medicvalle, Nova clínica del Valle, clínica emergencias San Francisco se entregó formularios de estadísticas vitales, también se solicitó la información de meses atrasados y se visitó el Municipio de Sangolquí para dejar y recolectar material de la Encuesta de Edificaciones, nos trasladamos a Cayambe donde se entrega formularios de estadísticas vitales, en Cangahua, se visita el Municipio de Cayambe para dejar y recolectar material de la encuesta de Edificaciones, luego se realiza la Georeferenciación de los establecimientos de salud como son: clínica maternidad Mitad del Mundo, Clínica quirúrgica San Francisco, centro médico ex clínica Gamarra Guerrero y clínica de especialidades medicas Campbell, pernociando en esta ciudad

Viernes, 17 de junio del 2016

- Llegamos a las 10h35 al Municipio de San Miguel de los Bancos se realiza solamente la entrega de formularios de la encuesta de Edificación 2016 ya que la persona encargada de la encuesta no se encuentra porque están en fiestas del municipio y no están atendiendo al público únicamente nos atiende el personal que aun no sale a la celebración, se visita el municipio de Pedro Vicente Maldonado para dejar y recolectar información de la encuesta de Edificaciones y se realiza la Georeferenciación de el Hospital Pedro Vicente Maldonado, luego nos trasladamos al municipio de Puerto Quito para dejar y recolectar material de la encuesta de Edificaciones y retornamos a la ciudad de Ambato

Adjunto facturas: 16/06/2016 Alimentación: 001001-0003108, 001001-0072367, 001001-000009168 y Hospedaje S001001-0011443

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	16/06/2016	17/06/2016	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 hh:mm	05h50	19h20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	
TERRESTRE	TE1 1099	AMATO - MACHACHI	
TERRESTRE	TE1 1099	TRABAJO EN MACHACHI	
TERRESTRE	TE1 1099	MACHACHI - SANGOLQUI	
TERRESTRE	TE1 1099	TRABAJO EN SANGOLQUI	
		SALIDA	LLEGADA
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
		16/06/2016	05h50
		16/06/2016	07h46
		16/06/2016	11h40
		16/06/2016	12h25
		16/06/2016	07h46
		16/06/2016	11h38
		16/06/2016	12h17
		16/06/2016	16h30

TERRESTRE	TEI - 1099	SANGOLQUI - CAYAMBE	16/06/2016 ✓	16h30 ✓	16/06/2016 ✓	18h30 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	TRABAJO EN CAYAMBE	16/06/2016 ✓	18h35 ✓	16/06/2016 ✓	20h00 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	CAYAMBE - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	17/06/2016 ✓	06h05 ✓	17/06/2016 ✓	10h35 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	TRABAJO EN SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	17/06/2016 ✓	10h35 ✓	17/06/2016 ✓	11h05 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO	17/06/2016 ✓	11h08 ✓	17/06/2016 ✓	11h35 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	TRABAJO EN PEDRO VICENTE MALDONADO	17/06/2016 ✓	11h58 ✓	17/06/2016 ✓	12h40 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	PEDRO VICENTE MALDONADO - PUERTO QUITO	17/06/2016 ✓	12h55 ✓	17/06/2016 ✓	13h25 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	TRABAJO EN PUERTO QUITO	17/06/2016 ✓	13h30 ✓	17/06/2016 ✓	14h10 ✓
TERRESTRE	TEI - 1099	PUERTO QUITO - AMBATO	17/06/2016 ✓	14h10 ✓	17/06/2016 ✓	19h20 ✓

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 DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Carmita Villa
1802545994

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 Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Msc. Susana Apraez
1801500792

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Carlos Fuentes
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)

Av #80



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 20/06/2016 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS: VILLA TELLO CARMITA MARITZA ✓
FECHA DE COMISION: DESDE 16/06/2016 HASTA: 17/06/2016 ✓
DESTINO (CIUDAD): CAYAMBE - PICHINCHA ✓
No DE SOLICITUD: 112-INEC -CZ3C-GPRAZ-16 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/06/2016 ✓	001001-0003108 ✓	ALIMENTACION ✓	8.00 ✓	no se considera por calculos.
16/06/2016 ✓	001001-0072367 ✓	ALIMENTACION ✓	10.30 ✓	no se considera por calculos.
16/06/2016 ✓	001-001000009168 ✓	ALIMENTACION ✓	6.00 ✓	
16/06/2016 ✓	S001001-0011443 ✓	HOSPEDAJE ✓	22.80 ✓	
		TOTAL:	47.10 ✓	18.80 ✓

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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
VALOR A NO JUSTIFICARSE
VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR
REVISADO POR

\$0.00 ✓
\$24.00 ✓
\$56.00 ✓
\$28.00 ✓
\$0.00 ✓
\$52.00 ✓

Valora Pagan

