

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
Unid. Desc:	0000	021	06	2016
				No. Original
				920 / 909
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0733-M
				No. Expediente
				439

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803327061	LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										123.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										123.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										123.69

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - LUCINA DANNY - PAGO DE 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 05 Y 06 DE JUNIO 2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISIÓN DE LA ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0620-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°1054/INEC-CZ3C-GOPZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR	 Adela Carrillo TESORERA
FECHA: 21/06/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	021	06	2016	909 909
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0733-M	439

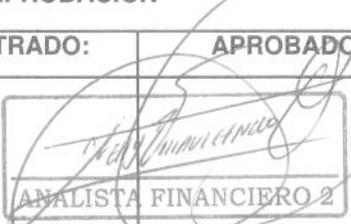
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803327061	LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										123.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										123.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										123.69

SON: CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - LUCINA DANNY - PAGO DE 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 05 Y 06 DE JUNIO 2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISION DE LA ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0620-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°105-INEC-CZ3C-GOPZ-16. NGVO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/06/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **105- INEC-CZ3C-GOPZ-16** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **02/JUNIO/2016**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DANNY LUCINA / C.I.: 1803327061 /		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE OPERACIONES DE CAMPO ZONAL /	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANGOLQUI-CAYAMBE-ALOAG-MACHACHI - PICHINCHA /		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION OPERATIVOS DE CAMPO /	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05/06/2016 /	08H00 /	07/06/2016 /	18H00 /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DANNY LUCINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

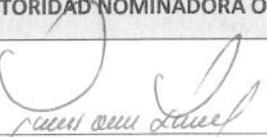
Según memorando Nro. **INEC-CZ3C-2016-0620-M**, se autoriza el traslado a las provincia de Pichincha, para realizar la supervisión de campo a los equipos que se encuentran recolectando la información de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo – Junio 2016, en las diferentes provincias asignadas a la zonal.

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 contratado Sr. Luis Andrade. /	Ambato – Sangolqui /	05/06/2016 /	08:00 /	05/06/2016 /	11:00 /
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade. /	Sangolqui – Cayambe-Sangolqui. /	06/06/2016 /	08:00 /	06/06/2016 /	18:00 /
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade. /	Sangolqui – Aloag – Machachi – Ambato. /	07/06/2016 /	08:00 /	07/06/2016 /	18:00 /

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PACIFICO** / TIPO DE CUENTA: **AHORROS** / No. DE CUENTA: **1038851377**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Ing. Danny Lucina	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Msc. Mirian Quisintuña
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: Ing. Carlos Omar Fuentes C.	

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
105 - INEC - CZ3C-GOPZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
08-06-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN C.I. 1803327061	PUESTO ASISTENTE DE OPERATIVOS DE CAMPO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANGOLQUI-CAYAMBE-ALOAG-MACHACHI - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR	

OBJETIVO: Supervisar a los equipos de campo que están recopilando la información de la encuesta Trimestral ENEMDU del mes de Junio en la provincia de Pichincha.

PRODUCTOS: 9 sectores supervisados en los sectores Sangolqui, Cayambe, Aloag, Machachi, en la provincia de Pichincha, verificando los reemplazos y las novedades existentes en las mismas.

- En la supervisión a los sectores asignados se encuentra que en Sangolqui son sectores de estrato alto por lo que se tiene que dar apoyo en la toma de información de tres sectores.
- Se acompaña a los encuestadores en una encuesta por persona, verificando que se tiene dificultades en lo que respecta al informante directo, muchos de ellos se niegan a dar dicha información.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Por disposición del Coordinador Zonal Ing. Omar Fuentes y mediante memorando Nro. **INEC-CZ3C-2016-0620-M** con fecha de autorización el 02 de Junio del 2016, me trasladé a los sectores de Sangolqui, Cayambe y Machachi en la provincia de Pichincha del 5 al 7 de Junio del año en curso, con el objeto de supervisar la recolección de información de la encuesta trimestral de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo Junio 2016, en donde se cumplieron las siguientes actividades:

Domingo 05 de Junio del 2016

- Siendo las 8 h00 me traslade a la provincia de Pichincha, en la cual se realizó la supervisión al grupo # 3, verificando las novedades presentadas en campo de dicho grupo y dando solución a las mismas.
- Se ayudan en el levantamiento de información en dos sectores completos de Sangolqui.
- Se pernoctó en la ciudad del Sangolqui.

Lunes 06 de Junio del 2016

- Se realiza la supervisión y apoyo al grupo # 3 en la ciudad de Cayambe, Aloag, y Sangolqui, verificando todas las novedades presentadas en campo y dando soluciones a las mismas.
- Se ayuda en el levantamiento de información al grupo de trabajo.
- Se pernoctó en la ciudad de Sangolqui.

Martes 07 de Junio del 2016

- Se realiza la supervisión al grupo # 3 en los sectores de Machachi y Aloag en la recolección de información, verificando todas las novedades presentadas en campo y dando soluciones a las mismas.
- Se ayuda en la recolección de información en el sector de Aloag.
- Se retorna a la ciudad de Ambato en horas de la noche.

CONCLUSIONES:

- La recepción de información al momento de realizar a los informantes directos por la complejidad de la encuesta dificulta la recepción de información.
- En los sectores de estrato alto el grado de dificultad para receptar la información es mucho mayor.
- La presentación personal es muy fundamental al momento de ingresar a las viviendas a realizar nuestro trabajo.

RECOMENDACIONES:

- Antes de ingresar a los sectores de alto estrato social, o en condominios siempre se debe realizar una solicitud personalizada a los administradores de dichos lugares, solicitando la autorización para poder realizar nuestro trabajo en dichos lugares.

NOTA: Adjunto facturas :

05/06/2016 de alimentación Nro. 3171, 9947, 3694, Hospedaje Nro. 535.

06/06/2016 de alimentación Nro.7264 , 208 ,9 , Hospedaje Nro. 538

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	05-06-2016	07-06-2016	
HORA	08:00	20:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	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

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	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Ambato - Sangolqui	05/06/2016	08:00	05/06/2016	11:00

Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Sangolqui (Se trabaja solo en Sangolqui)	05/06/2016	11:00	05/06/2016	20:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Sangolqui – Cayambe	06/06/2016	07:30	06/06/2016	09:30
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Cayambe (Se trabaja en Cayambe)	06/06/2016	09:30	06/06/2016	14:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Cayambe - Sangolqui	06/06/2016	14:00	06/06/2016	16:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Sangolqui -Aloag	06/06/2016	16:00	06/06/2016	16:30
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Aloag (Se trabaja en Aloag)	06/06/2016	16:30	06/06/2016	18:30
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Aloag – Sangolqui	06/06/2016	18:30	06/06/2016	19:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Sangolqui – Aloag	07/06/2016	06:30	07/06/2016	07:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Aloag (Se trabaja Aloag)	07/06/2016	07:00	07/06/2016	14:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Aloag – Machachi	07/06/2016	14:00	07/06/2016	14:30
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Machachi (Se trabaja Machachi)	07/06/2016	14:30	07/06/2016	18:00
Terrestre	Vehículo contratado Sr. Luis Andrade	Machachi – Ambato	07/06/2016	18:00	07/06/2016	20:00

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Danny Fabián Lucina Escobar

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

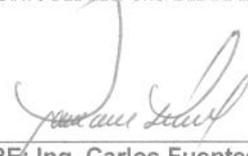
FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Msc. Mirian Quisintuña

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Ing. Carlos Fuentes

LUGAR Y FECHA: **Ambato, 08 de Junio del 2016**

NOMBRES Y APELLIDOS: **Danny Fabián Lucina**

FECHA DE COMISION: **Del 05 al 07 de Junio del 2016**

DESTINO (CIUDAD): **Sangolqui**

Nº DE SOLICITUD: **110 - INEC-CZ3C-GOPZ-16**

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05-06-2016	535	1 Hospedaje	17.10	
05-06-2016	3171	1 jugo , 1 sánduche de jamón	4.99	
05-06-2016	9947	Consumo de alimentos	8.10	
05-06-2016	3694	1 ceviche de camarón , 1 jugo	6.50	
06-06-2016	538	1 Hospedaje	17.10	
06-06-2016	208	1 desayuno ,tortilla verde y huevo	2.75	
06-06-2016	7264	1 pizza mediana de embutidos	12.50	
06-06-2016	9	alimentación	6.65	
		TOTAL	75.69	

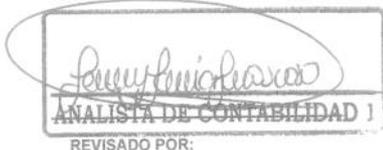
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$0,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$48,81
70% VALOR A JUSTIFICARSE	\$12,88
GASTOS JUSTIFICADOS	\$75,69
VALOR A DESCONTAR	\$0,00
Valor a Pagar	\$123,68



ANALISTA DE CONTABILIDAD I
REVISADO POR: