

### 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	030	03	2016	294 / 284
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0725-M	
					No. Expediente
					144

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802008639	SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO				

### 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	30.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>30.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>30.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>30.20</b>

**SON:** TREINTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- SANTANA MILTON-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO CAB IPP-IPi SEGUN SOLICITUD E INFORME N°066-INEC-CZ3C-GOPZ-16. (CERT. PRES. 126). LMRR.

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <b>CONTADOR</b>	 <b>Director Financiero</b>
FECHA: 30/03/2016	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	029	03	2016	284
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0725-M	144

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802008639	SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO				

**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	30.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>30.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>30.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>30.20</b>

**SON:** TREINTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- SANTANA MILTON-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO CAB IPP-IPi SEGUN SOLICITUD E INFORME N°066-INEC-CZ3C-GOPZ-16. (CERT. PRES. 126). JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 ANALISTA D	 ANALISTA FINANCIERO 2
FECHA: 30/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

066-INEC-CZ3C-GOPZ-2016

FECHA DE SOLICITUD  
18-03-2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO (1802008639)

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

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

Cebadas Chimborazo

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21/03/2016

06H00

21/03/2016

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MILTON SANTANA / PATRICIO LOPEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Verificar el diligenciamiento de los formularios del proyecto Estadísticas Sociales 2016, según Disposición en Memorando No. INEC-CZ3C-2016-0313-M

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 Placas- TEI-1100	AMBATO-CEBADAS	21/03/2016	06H00	21/03/2016	09H00
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas- TEI-1100	CEBADAS-AMBATO	21/03/2016	14H00	21/03/2016	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

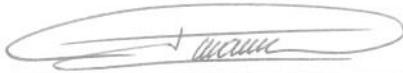
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
3776597100

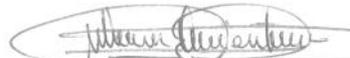
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Milton Santana



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Msc. Mirian Quisintuña

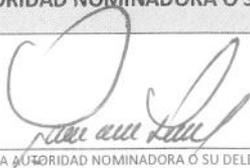
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Ing. Carlos Fuentes.

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
066-INEC-CZ3C-GOPZ-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
22/03/2016

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO (1802008639)

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cebadas-Chimborazo

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MILTON SANTANA - PATRICIO LOPEZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Supervisión Proyecto Estadísticas Sociales 2016.

#### Objetivos:

- Verificar el diligenciamiento de formularios del proyecto de Estadísticas Sociales.
- Determinar inconsistencias en el registro de información en los formularios de Salud

#### ACTIVIDADES:

##### LUNES 21 DE MARZO DE 2016.

Me traslado a la Parroquia Cebadas del Cantón Guamote a las 06h00 al establecimiento de salud.

Se verifica el correcto diligenciamiento y registro de la información en los formularios de salud.

En la revisión de los formularios se encuentra errores e inconsistencias de mal registro en los formularios.

El retorno a la ciudad de Ambato fue a las 14H00

**CONCLUSIONES:** Se realiza la revisión de 20 de formularios, los mismos que presentan errores e inconsistencias en el registro de la información.

**RECOMENDACIONES:** Se recomienda continuar con la supervisión para que se disminuya los errores e inconsistencias encontrados en la revisión de los formularios.

Se adjunta facturas de alimentación No. 001800, 0000112.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/03/2016	21/03/2016	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.
HORA hh:mm	06H00	16H00	

### 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 Placas-TEI-1100	AMBATO-CEBADAS	21/03/2016	06H00	21/03/2016	09H00
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas-TEI-1100	RECORRIDO-CEBADAS	21/03/2016	09H00	21/03/2016	13H30
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas-TEI-1100	CEBADAS-AMBATO	21/03/2016	14H00	21/03/2016	16H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

