

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	031 03 2016	330	316	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	162	

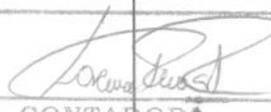
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802099505	SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO				

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	28.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										28.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										28.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										28.00

SON: VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- SALAZAR ALFONSO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI A GUAYTACAMA EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°064-INEC-CZ3C-GCCZ-16. LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 Adela Carrillo TESORERA
FECHA: 31/03/2016	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		031	03	2016	316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M		162	

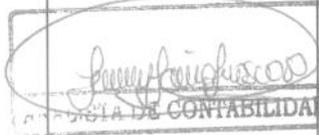
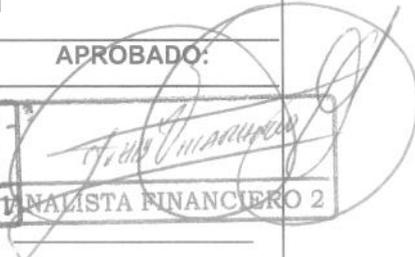
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802099505	SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO				

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	28.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										28.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										28.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										28.00

SON: VEINTIOCHO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- SALAZAR ALFONSO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI A GUAYTACAMA EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°064-INEC-CZ3C-GCCZ-16. JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2016	PROVINCIA DE CONTABILIDAD Y ANALISTA FINANCIERO 2	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

064-INEC-CZ3C-GCCZ-2016

FECHA DE SOLICITUD
18-03-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO (1802099505)		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guaytacama - Cotopaxi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE CONTROL DE CALIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/03/2016	06H45	21/03/2016	17H25

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ALFONSO SALAZAR - VICENTE PICO

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-1099	AMBATO - GUAYTACAMA	21/03/2016	06H45	21/03/2016	07H45
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas- TEI-1099	GUAYTACAMA - AMBATO	21/03/2016	16H00	21/03/2016	17H25

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3734101100
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcdo. Alfonso Salazar	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lcdo. Alfonso Salazar
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 Fuentes.	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES /
064-INEC-CZ3C-GCCZ-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/03/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR /
SALAZAR VERA ALFONSO OBDULIO (1802099505)

PUESTO QUE OCUPA: /
SERVIDOR PUBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL /
Guaytacama - Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR /
UNIDAD DE CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: /
ALFONSO SALAZAR - VICENTE PICO

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 Guaytacama del Cantón Latacunga a las 06h45 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 17H25

CONCLUSIONES: Se realiza la revisión de 25 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. 0004233, 0000394.

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	06H45	17H25	

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-1099	AMBATO - GUAYTACAMA	21/03/2016	06H45	21/03/2016	07H45
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas-TEI-1099	RECORRIDO - GUAYTACAMA	21/03/2016	07H45	21/03/2016	16H00
TERRESTRE	Vehículo institucional Placas-TEI-1099	GUAYTACAMA - AMBATO	21/03/2016	16H00	21/03/2016	17H25

