

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 09 2016	1970	1869
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0733-M	968

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803708708 SOTALIN LEON ANDREA ELIZABETH					

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	56.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										56.86
IVA										0.00
SUB - TOTAL										56.86
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										56.86

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - SOTALIN ANDREA - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DIA 22-09-2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISIÓN DE LA ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1046-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°151-INEC-CZ3C-GOPZ-16. (CERTIF N° 421)LMRR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR ANALISTA ADMINISTRATIVO	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 30/09/2016	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 09 2016	1869	1869
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0733-M	968	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803708708 SOTALIN LEON ANDREA ELIZABETH					

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	56.86
TOTAL PRESUPUESTARIO										56.86
IVA										0.00
SUB - TOTAL										56.86
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										56.86

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 86/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - SOTALIN ANDREA - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DIA 22-09-2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISIÓN DE LA ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1046-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°151-INEC-CZ3C-GOPZ-16. AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/09/2016	ASISTENTE FINANCIERO	ANALISTA DE CONTABILIDAD 1
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **151- INEC-CZ3C-GOPZ-16** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16/SEPTIEMBRE/2016**

VIÁTICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACIÓN ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **SOTALIN LEON ANDREA ELIZABETH** C.I.: **1803708708** PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA DE OPERATIVOS DE CAMPO 1 ZONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANGOLQUI - PICHINCHA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTIÓN OPERATIVOS DE CAMPO - ENEMDU**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22/09/2016	07H00	23/09/2016	16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Andrea Sotalin

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Según memorando Nro. **INEC-CZ3C-2016-1046-M**, se autoriza el traslado a la provincia de Chimborazo, para realizar la supervisión de campo a los equipos que se encuentran recolectando la información de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo – Septiembre 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	Ambato – Sangolqui	22/09/2016	07:00	22/09/2016	09:30
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolqui - Ambato	23/09/2016	14:00	23/09/2016	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO BOLIVARIANO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **1201060093**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ing. Andrea Sotalin

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ing. Carlos Omar Fuentes C.

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.

IV = \$ 80⁰⁰ → 30% → \$ 24⁰⁰
→ 10% → \$ 8⁰⁰
costos → \$ 32⁰⁰
\$ 56⁰⁰ valor a recibir
421
1869

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
151- INEC-CZ3C-GOPZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26-Septiembre-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANDREA ELIZABETH SOTALIN LEON
CI: 1803708708

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 1 ZONAL -
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Sangolquí - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION OPERATIVOS DE CAMPO - ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Andrea Sotalín

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo de la Comisión:

Supervisar al equipo que se encuentran desarrollando la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo.

Actividades cumplidas:

Jueves 22: Una vez realizada la programación se procede a trasladar a la provincia de Pichincha al sector de Sangolquí, se inicia el trabajo a partir de las 10:30 en Sangolquí en el sector amanzanado, se verifica dos viviendas que han resultado como rechazo, posteriormente nos trasladamos a sector de Machachi para revisión de formularios y luego al sector de Aloasí en donde se verificó dos viviendas desocupadas y una vivienda temporal.

Nos trasladamos a Sangolquí donde se realizó una distribución del equipo de Juan Pablo Jaramillo puesto que se verificó que el trabajo fluye mejor con otra planificación, en la tarde y noche se trabajó en el sector de San Rafael, se revisó formularios y se realizó control de calidad a un vivienda en donde no existió ninguna novedad.

Luego nos trasladamos al hotel en el Sector de Selva Alegre en Sangolquí donde se pernoctó.

Viernes 23: Nos trasladamos nuevamente a los mismos sectores de Sangolquí, San Rafael donde se solicitó el material pendiente para trasladarnos a la ciudad de Ambato en la tarde puesto que se tenía pendiente una reunión con la Coordinación y Planta Central.

A partir de las 11:00 nos trasladamos a la ciudad de Ambato, llegando a las 13:59 y posteriormente almuerzo y se continua con trabajo en oficina.

Conclusiones y recomendaciones

- La visita fue efectiva en cada uno de los sectores, se pudo verificar las novedades para la autorización respectiva de los reemplazos.
- Se verificó de todos los equipos como están realizando la toma de información todos los investigadores.
- El diligenciamiento del formulario S1 fue efectivo debido a que se pueden determinar de manera clara cuales son los problemas que presenta el personal al momento de levantar la encuesta.

Se adjunta:

22-09-2016: Facturas de alimentación No 004-001-000080; 074-003-000089469; 001-001-000000374

23-09-2016: Factura hospedaje No 002-001-000000622

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-09-2016	23-09-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar

HORA hh:mm	08:00	13:59	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato - Sangolquí	22-09-2016	08:00	22-09-2016	10:30
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolquí (Se trabaja Sangolquí)	22-09-2016	10:30	22-09-2016	13:00
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolquí - Machachi	22-09-2016	13:00	22-09-2016	13:30
Terrestre	Vehículo contratado	Machachi (Se trabaja Machachi)	22-09-2016	13:30	22-09-2016	15:00
Terrestre	Vehículo contratado	Machachi - Aloasi	22-09-2016	15:00	22-09-2016	15:15
Terrestre	Vehículo contratado	Aloasi (Se trabaja Aloasi)	22-09-2016	15:15	22-09-2016	17:00
Terrestre	Vehículo contratado	Aloasi - Sangolquí	22-09-2016	17:00	22-09-2016	17:30
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolquí (Se trabaja Sangolquí)	22-09-2016	17:30	22-09-2016	20:00
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolquí (Se trabaja Sangolquí)	23-09-2016	07:00	23-09-2016	11:00
Terrestre	Vehículo contratado	Sangolquí - Ambato	23-09-2016	11:00	23-09-2016	13:59
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Carlos Omar Fuentes			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: Andrea Sotalin			 NOMBRE: Mirian Quisintuña			

LUGAR Y FECHA:

Ambato 26 de septiembre de 2016

NOMBRES Y APELLIDOS:

Andrea Elizabeth Sotalin León

FECHA DE COMISION:

DESTINO (CIUDAD):

PICHINCHA (Sangolqui)

N° DE SOLICITUD:

151-INEC-CZ3C-GOPZ-16

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-09-2016	004-001-0000080	Alimentación	\$8,00	
22-09-2016	074-003-000089469	Alimentación	\$5,51	
22-09-2016	001-001-000000374	Alimentación	\$2,25	
23-09-2016	002-001-000000622	Hospedaje 22 de Septiembre de 2016	\$17,10	
		TOTAL	\$32,86	

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

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A PAGAR

0⁰⁰
24⁰⁰
56⁰⁰
32⁸⁶
0⁰⁰
56⁸⁶



REVISADO POR: