

## 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	014	011	2017	3038 3029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0727-M 1388	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200796969 GOYES MORALES LUIS FERNANDO					

### 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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - GOYES MORALES LUIS FERNANDO - PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 30-10-2017 Y 01-11-2017 POR CAPACITACIÓN ENCUESTA ENEMDU DICIEMBRE 2017 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°146-INEC-CZ3C-GOPZ-2017. (CERTIF. 1149) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 CONTADOR	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 14/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
Adela Carrillo  
TESORERA

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	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	014	011	2017	3029 3029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0727-M	
					No. Expediente
					1388

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200796969	GOYES MORALES LUIS FERNANDO				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - GOYES MORALES LUIS FERNANDO - PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 30-10-2017 AL 01-11-2017 POR CAPACITACIÓN ENCUESTA ENEMDU DICIEMBRE 2017 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°146-INEC-CZ3C-GOPZ-2017. (CERTIF. 1149) AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/11/2017	ASISTENTE FINANCIERO	ANALISTA FINANCIERO 2
	Funcionario Responsable	Director Financiero

3038

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>146 INEC-CZ3C-GOPZ-2017</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>27/10/2017</b>	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GOYES MORALES LUIS FERNANDO 0200796969</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PICHINCHA - QUITO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>30/10/2017</b>	<b>05:30</b>	<b>01/11/2017</b>	<b>19:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LUIS FERNANDO GOYES - MAYRA VARGAS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1606-M, de fecha 27 de octubre del 2017, se autoriza el traslado a la ciudad de Quito, con el objetivo de participar en la reunión de trabajo y capacitación de la Encuesta ENEMDU DICEIMBRE 2017 los días 30, 31 de octubre y 1 de noviembre.

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 - Quito	30/10/2017	05:30	30/10/2017	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito - Ambato	01/11/2017	16:30	01/11/2017	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3734723500</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

*[Firma de Fernando Goyes]*      *[Firma de Mirian Quisintuña]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Ing. Fernando Goyes</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Mgs. Mirian Quisintuña</b>
--	---

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.
--	---

*[Firma de Carlos Fuentes]*

• 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 <b>Ing. Carlos Fuentes</b>	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.
---	---

2 v # 160,00      30% # 48,00      70% # 112,00      \$ 48,00      \$ 112,00      160,00 1/2 Paga      (part. 1149)      imp 3029

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>146 INEC-CZ3C-GOPZ-2017</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>07/11/2017</b>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GOYES MORALES LUIS FERNANDO 0200796969	PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL FERNANDO GOYES MORALES - MAIRA VARGAS	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1606-M, de fecha 27 de Octubre del 2017, se autoriza el traslado a la ciudad de Quito, con el objetivo de participar en la reunión de trabajo y capacitación para el levantamiento de la Encuesta ENEMDU DICIEMBRE 2017 los días 30, 31 de Octubre y 01 de Noviembre.

**Actividad cumplidas:**

**Lunes 30 de octubre.**

Se inicia la agenda del taller revisando cada una de las directrices en cuanto al procedimiento de todo el operativo de la trimestral de Diciembre, se establecen fechas para cada uno de los procesos como entrega de programación del operativo, de supervisión, entrega de la muestra, fechas de capacitación y selección de personal.

**Martes 31 de octubre.**

Revisión de las cargas de trabajo para campo y trabajo de oficina, instrucción sobre preguntas y secciones nuevas del formulario que se realizara en el mes de Diciembre, se revisa los instrumentos con los que se cuenta para el proyecto, dentro de los cuales consta el formulario, el manual de campo y de crítica-codificación. Revisión de los casos especiales con los que se encuentran en campo y los diferentes problemas generados en cada operativo tanto de dominio como las trimestrales de cada Zonalprocediendo a realizar las actualizaciones en el manual de campo.

**Miércoles 01 de noviembre.**

Se realiza la revisión y actualización del manual de crítica y analizar el manual de codificación conjuntamente con la presencia de los compañeros del departamento de Nomenclaturas de planta central.

Se realiza la revisión de la malla de validación con la que se trabajara en el mes de Diciembre, para que este procedimiento sea verificado más rápido cada fin de periodo, se analizó los errores tipo 1 y los errores tipo 2 para la actualización en la sintaxis definitiva.

Se revisó con el Responsable Nacional de la encuesta los compromisos adquiridos en la reunión, el cumplimiento de la Agenda y la aprobación de la misma.

### Conclusiones

Concluido el taller, se definió la hoja de ruta y los protocolos para la investigación ENEMDU-DICIEMBRE-2017, actividad que fue consensuada con toda las regionales.

Se mejora los instrumentos de investigación como formularios y manuales, corrigiendo errores y complementado todos aquellos casos especiales presentados en la investigación de meses anteriores.

El taller fue muy positivo ya que fue la oportunidad para homologar conceptos y criterios entre zonales y Administración Central.

### Recomendaciones

Mantener una política de comunicación permanente con zonales para socializar cambios presentados en el trascurso de la investigación mensual.

Cumplir con los compromisos adquiridos tanto en la parte administrativa y técnica para evitar retrasos en la investigación y en el cumplimiento de las metas.

Nota: Se adjunta las facturas siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/10/2017	002-001-0082289	Alimentación	7.34	
30/10/2017	001-001-000000837	Alimentación	15.00	
30/10/2017	011-051-000050698	Alimentación	5.70	
31/10/2017	001-001-0000718	Alimentación	9.00	
01/11/2017	002-001-0015401	Hospedaje días 30 y 31	80.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>117.04</b>	

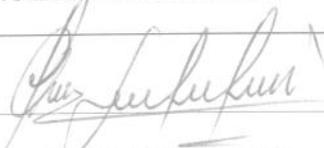
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	30/10/2017	01/11/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORAhh:mm	05:30	19:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	
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 INSTITUCIONAL	Ambato, - Quito	30/10/2017	05:30	30/10/2017	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito - Ambato	01/11/2017	16:30	01/11/2017	19:00

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: ING. FERNANDO GOYES

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: MGS. MIRIAN QUISINTUÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: ING. CARLOS FUENTES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 07/11/2017 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO GOYES M ✓

FECHA DE COMISION: 30/10/2017 al 01/11/2017 ✓

DESTINO (CIUDAD): Quito ✓

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION:146 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/10/2017	002-001-0082289 ✓	Alimentación	7.34 ✓	
30/10/2017	001-001-00000837 ✓	Alimentación	15.00 ✓	
30/10/2017	011-051-000050698 ✓	Alimentación	5.70 ✓	
31/10/2017	001-001-0000718 ✓	Alimentación	9.00 ✓	
01/11/2017	002-001-0015401 ✓	Hospedaje días 30 y 31	80.00 ✓	
		<b>TOTAL:</b>	<b>117.04</b> ✓	

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



FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 VALOR A PAGAR

\$ 0,00 ✓  
 \$ 48,00 ✓  
 \$ 102,00 ✓  
 \$ 117,04 ✓  
 \$ 0,00 ✓  
 \$ 160,00 ✓



DELEGADO PROCESO FINANCIERO