					(COME	PROB	ANTE	UNICO DE REC	SISTRO	
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS	Reporte rpt	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecı	utora:		0003	COORDINA	CION ZO	NAL 3 -	INEC			Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. D	esc:		0000							014 011 2017	3040 3030
		Tipo I	Docume	ento Respa	ldo		Т	Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPR	OBAN	TES AL	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0727-	M 1389
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase of Gasto:	OTROS GAS		RTO DEV
Banco:									Cuenta Monetaria:		
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación		0
Benefic	iario:		180	3330875	VARGA	S GUEV	ARA MA	IRA ALEX	ANDRA		
$\overline{}$						ΔF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A	
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest			MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior	160.0
										TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	160.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.0
										TOTAL A PAGAR	160.00
SOI	N:	CII	ENTO S	ESENTA DO	LARES						
DES	SCRIP	CION:						30-10-2017		PACITACIÓN ENCUESTA E	COMISION REALIZADA A LA NEMDU DICIEMBRE 2017

SEGUN SOLICITUD E INFORME N°147-INEC-CZ3C-GOPZ-2017. (CERTIF. 1149) LMRR.

DATOS APROBACIÓN REGISTRADO: APROBADO: **ESTADO APROBADO** FINANCIERO FECHA: 14/11/2017 Funcionario Responsable Director Financiero

Instituci	ion:		064 1	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS	Reporte	rpt(Comprobant	eGastos.rdlc
		_	007	COORDINA		***				Fecha Elabor	ración	No. CUR	No. Original
U. Ejecu		_	0000	7001101111	0/0/1/20	,,,,,,,,				014 011	2017	3030	3030
Unid. De	esc:		0000										
		Tipo [Docume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento	No			Expediente
COMPR	OBANT	ES AL	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	INEC-DIREJ-2	016-0727-N	M 1:	389
Clase de Registro			COMPI	ROMETIDO				Clase d Gasto:	OTROS GAST	ros	RPA F	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:				
Compro	bante		GASTO	os					Numero Operación				0
Benefici	iario:		1803	330875	VARGA	S GUEV	ARA MA	IRA ALEXA	ANDRA				
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION				MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interio	r		160.0
										TOTAL PRESUPU	ESTARIO		160.0
											IVA		0.0
										SUB	- TOTAL		160.0
										RETENCIO	ONES IVA		0.0
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPU	ESTARIO		0.0
										TOTAL	A PAGAR		160.0

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA:
14/11/2017

Funcionario Responsable

Director financiero





								ACESON'	
	SOLICITU	JD DE AUTO	DRIZACIÓN PARA CUMI	PLIMIENTO DE SERVIO	CIOS INSTITUCI	ONALES	Halle		
NSTITUCIONALES	ORIZACIÓN PA		MIENTO DE SERVICIOS	FECHA DE SOLICITU		aaa) LO/2017			
VIÁTICOS X	MOVILIZACI		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN NO REI		UIERE No. PERMISO		MISO	
			DATOS G	ENERALES					
PELLIDOS - NOMBRES MAIRA ALEXANDRA VAF			875	PUESTO QUE OC	UPA: SERVIDOR F	PUBLICO A	POYO 3		
IUDAD - PROVINCIA DE ICHINCHA - QUITO				NOMBRE DE LA	UNIDAD A LA C		NECE LA O	EL SERVIDOR	
FECHA SALIDA (dd-mn	nm-aaaa)	HORA SAL	IDA (hh:mm)	FECHA LLEGAD aaaa)	A (dd-mmm-	HORA LI	LEGADA (hł	n:mm)	
30/10/2017	7	/	05;30	01/11,	/2017		19:00	0	
ERVIDORES QUE INTEG MAIRA ALEXANDRA VA DESCRIPCIÓN DE LAS AG Legún memorando Nro Darticipar en la reunión	RGAS - LUIS CTIVIDADES A INEC-CZ3C-2	FERNANDO EJECUTARS 017-1606-M	GOYES	re del 2017, se autori: DU DICIEMBRE 2017 k	za el traslado a os días 30,31 DI	la ciudad (E Octubre	de Quito, co y 01 de nov	on el objetivo d	
			TRAN	SPORTE			III E E		
TIPO DE	TIPO DE			SALIE	PΑ	LLEGADA			
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBF TRANSP		RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	dd-n	CHA nmm-	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHÍCULO Ar ERRESTRE CONTRATADO		Ambato - Quito	30/10/2017	05:30	30/10	0/2017	08:00	
TERRESTRE	TERRESTRE VEHÍCULO Qui			01/11/2017	16:30	01/11	1/2017	19:00	
			DATOS PARA	TRANSFERENCIA					
	RE DEL BANG ERATIVA OSC		A 2000 THE	DE CUENTA: HORROS	CONTROL OF THE PROPERTY OF THE			\ :	
FIRMA I	DE LA O EL SI	ERVIDOR S	OLICITANTE	FIRMA DE LA	O EL RESPONS	ABLE DE L	A UNIDAD	SOLICITANTE	
É	I Maira	Digas	3)		Homen Thrican huice				
	OMBRE DE L			NOMBRE DE I	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Mgs. Mirian Quisintuña.				
			ORA O SU DELEGADO	72 horas de anticip	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.				
	rau	u week to	D)	autorización (El informe de 4 días de curr Está prohibido conced	quedarán insubsiste Servicios Institucios plido el servicio inst ler servicios instituc	ntes nales deberá ; titucional ionales duran	presentarse de te los días de d		
NOMBRE DE LA		NOMINAD los Fuente	ORA O SU DELEGADO s	con excepción de la justificados por la Mái			tasos excepcio	inales debidamente	

9 0. # 160,00 30 % # 48.00 # 48.50 70 % # 117 00 # 119,54 (Ord



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

ESCUA DE MISCOLIO

147 INEC-CZ3C-GOPZ-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/11/2017

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA C. I. 1803330875	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
QUITO -PICHINCHA	OPERATIVOS DE CAMPO

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 de la Encuesta ENEMDU DICIEMBRE 2017 los días 30,31 de Octubre y el 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 la 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 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 Zonal procediendo a realizar las actualizaciones en el manual de campo.

Miércoles 01 de Noviembre.

Se realiza la revisión y actualización del manual de crítica y codificación conjuntamente con la presencia de los compañeros del departamento de Nomenciaturas 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 con la que se trabajara en dicho mes.

Posteriormente se tuvo la presencia de los responsables del aplicativo INFOCAPT en la cual expusieron cada zonal los inconvenientes del aplicativo para seguir en mejora del mismo y continuar trabajando en la encuesta de dominio.

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.

Conclusión

Se recibió la capacitación prevista en los días mencionados anteriormente para campo y critica de la encuesta ENEMDU-DICIEMBRE-2017, las novedades y cambios realizados en los manuales a utilizar en la Encuesta Trimestral.

Recomendación

Es importante tener reuniones y capacitaciones con todas las Zonales para unificar ideas y tener el mismo criterio y solucionar inconvenientes si así se presentara en el transcurso de la Encuesta.

Nota: Se adjunta las siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30-10-17	002-001-0082288	Alimentación	7.34	/
30-10-17	001-001-000000838	Alimentación	15.00	/
30-10-17	011-051-000050699	Alimentación	8.20	
31-10-17	001-001-000000719	Alimentación	9.00	2
01-11-17	002-001-0015402	Hospedaje días 30 y 31	80,00	
		TOTAL:	119.54	

ITINERARIC	ITINERARIO SALIDA		NOTA							
FECHA dd-mm- aaaa 30/10/2017 HORAhh:mm 05:30		01/11/2017			mpo efectivamente utilizado en la Comisión, de residencia o trabajo habituales o del					
		19:00 /	cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios							
	Labores el día de etorno	08:00								
	TRANSPORT	E UTILIZADO		SALIDA	4	LLEGAD	Α			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE		RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
VEHÍCULO TERRESTRE INSTITUCIONAL		Ami	bato - Quito	30/10/2017	05:30	30/10/2017	08:00			
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Qui	to - 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

NOMBRE: Srta. Maira Vargas G.	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
E E S TO THE STORY OF A STORY OF BUILDING STORY OF STORY OF STORY	RMAS DE APROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RENPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
the white wanter	pur com Lucio
NOMBRE: Msc. Mirian Quisintuña	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: MAIRA VARGAS

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

DESTINO (CIUDAD: Quito

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION:147

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA №	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/10/2017	002-001-0082288	Alimentación	7.34	
30/10/2017	001-001-000000838	Alimentación	15.00	
30/10/2017	011-051-000050699	Alimentación	8.20	
31/10/2017	001-001-000000719	Alimentación	9.00	
01/11/2017	002-001-0015402	Hospedaje días 30 y 31	80.00	
		TOTAL:	119.54	

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

DELEGADO PROCESO FINANCIERO