

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		027 09 2017	2123	2122	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0734-M	1021	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803642352	CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	68.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.75

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE NAPO LOS DIAS 19 Y 20 DE SEPTIEMBRE 2017 POR INVESTIGACIÓN PROYECTO ESTAD. ESTRUCTURALES (EMPRESARIAL) SOLICITUD E INFORME N°118-INEC-CZ3C-GOPZ-2017. (CERT. 931) LMRR.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/09/2017	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		027	09	2017	2122
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0734-M	1021

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803642352 CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	68.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.75

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE NAPO LOS DIAS 19 Y 20 DE SEPTIEMBRE 2017 POR INVESTIGACIÓN PROYECTO ESTAD. ESTRUCTURALES (EMPRESARIAL) SOLICITUD E INFORME N°118-INEC-CZ3C-GOPZ-2017, (CERT. 931) AAPG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ASISTENTE FINANCIERO	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 27/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

2123

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
118-INEC-CZ3C-GOPZ-17

FECHA DE SOLICITUD:

19/09/2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE
PAGO

No. PERMISO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH - 1803642352

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TENA - NAPO

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19/09/2017

05:00

21/09/2017

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1389-M del 18 de septiembre de 2017, se autoriza realizar la socialización y de la Encuesta Estructural - Empresarial en las empresas del Directorio, así como el levantamiento de información en la Provincia de Napo del 19 al 21 de septiembre de 2017, actividad contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

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 - TENA	19/09/2017	05:00	19/09/2017	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA - AMBATO	21/09/2017	15:00	21/09/2017	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA CÁMARA DE COMERCIO AMBATO

TIPO DE CUENTA:

CUENTA DE AHORROS

No. DE CUENTA:

100055669

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

Adriana Castro

Msc. Quisintuña Sisa Mirian Imelda

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ECO. ADRIANA CASTRO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MSC.QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA

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

1.00 \$ 20.00
30% \$ 24.00
70% \$ 56.00
\$ 24.00
\$ 44.75
\$ 68.75

Cert. 931

Comp 2122

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-
118-INEC CZ3C-G0PZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/09/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH C.I. 1803642352

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TENA - NAPO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ADRIANA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo de la Comisión:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1389-M con fecha 18 de septiembre, se autoriza realizar la supervisión de la Encuesta Empresarial y levantamiento de información de las empresas en la provincia del Napo los días 19,20,21 de septiembre 2017, actividad contemplada en los lineamientos generales de la encuesta.

A continuación se describe las actividades realizadas:

MARTES 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

- Cita con el Informante de la empresa V&V Orient
- Levantamiento de información en la empresa COMASEY
- Por el trabajo operativo de la encuesta Me traslade al cantón El Chaco y se verifíco la novedad de la empresa SOLANO ARIZA JOSE HERNANDO.

Se pernocto en el Tena en el Hotel Río Tena.

MARTES 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

- Levantamiento de información en la empresa CARRERA LOPEZ GALO EUSTORGIO

Se hablo vía telefónica con el administrador de TERMAS PAPALLACTA con quien se pacto una cita en la ciudad de Quito. El informante de NAPO WILDLIFE CENTER viajó a última hora a la ciudad de Quito, por lo que se procederá a levantar la información vía mail.

Las actividades que se tenía previsto realizar en los días que constan en el plan se lo realizo los días 19 y 20 de septiembre. Se retorno a la ciudad de Ambato a las 17h00.

Conclusiones y recomendaciones.

- Se levanto información en las empresas en donde se tuvo una cita previa con el informante idóneo.
- Se pudo concluir con los capítulos pendientes de las encuestas.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/09/2017	001-001-006856 ✓	Desayuno	7,75 ✓	
19/09/2017	001-001-000003318 ✓	Churrasco+Cola	10,00 ✓	
19/09/2017	001-001-000003319 ✓	Merienda	4,60 ✓	
20/09/2017	002-001-000003679 ✓	Hospedaje del 19 de septiembre del 2017	22,40 ✓	
TOTAL			44.75	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2017 ✓	20/09/2017 ✓	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	05H00 ✓	17h00 ✓	

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-Tena	19/09/2017 ✓	05h00 ✓	19/09/2017	09h15 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Trabajando en Tena	19/09/2017 ✓	09h15 ✓	19/09/2017	13h00 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Tena-El Chaco	19/09/2017 ✓	13h00 ✓	19/09/2017	16h15 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Trabajando en El Chaco	19/09/2017 ✓	16h15 ✓	19/09/2017	17h10 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	El Chaco-Tena	19/09/2017 ✓	17h10 ✓	19/09/2017	19h05 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Trabajando en el Tena	20/09/2017 ✓	09h00 ✓	20/09/2017	13h45 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Tena-Ambato	20/09/2017 ✓	13h45 ✓	20/09/2017	17h00 ✓

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 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
NOMBRE: Eco. Adriana Castro	
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: Mgs. Mirian Quisintuña RESPONSABLE DE PROCESO	NOMBRE: Ing. Carlos Omar Fuentes COORDINADOR ZONAL 3 - INEC

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 22 DE SEPTIEMBRE 2017 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA ELIZABETH CASTRO ONOFA ✓

FECHA DE COMISION: DESDE 19/09/2017 HASTA 20/09/2017 ✓

DESTINO (CIUDAD): TENA ✓

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 118 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/09/2017 ✓	001-001-006856 ✓	Desayuno ✓	7,75 ✓	
19/09/2017 ✓	001-001-000003318 ✓	Churrasco+Cola ✓	10,00 ✓	
19/09/2017 ✓	001-001-000003319 ✓	Merienda ✓	4,60 ✓	
20/09/2017 ✓	002-001-000003679 ✓	Hospedaje del 19 de septiembre del 2017 ✓	22,40 ✓	
		TOTAL:	44,75 ✓	

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

\$ 24,00 ✓

\$ 56,00 ✓

\$ 44,75 ✓

\$ 0,00 ✓

\$ 68,75 ✓



DELEGADO PROCESO FINANCIERO