

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			
Unid. Desc:	0000		027	09	2017	No. Original		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0734-M			
					No. Expediente			
					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		 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 27/09/2017	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				027	09	2017	2122 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 DÉ SEPTIEMBRE 2017 POR INVESTIGACIÓN PROYECTO ESTAD. ESTRUCTURALES (EMPRESARIAL) SOLICITUD E INFORME N°118-INEC-CZ3C-GOPZ-2017, (CERT. 931) AAPG.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> ASISTENTE FINANCIERO <small>Funcionario Responsable</small> </div> <div style="text-align: center;">  FINANCIERO 2 <small>Director Financiero</small> </div> </div>	
FECHA: 27/09/2017		

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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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

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.
	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas • 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

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

100 ₡ 20,00 30% ₡ 24,00 ₡ 24,00
70% ₡ 56,00 ₡ 44,75
₡ 68,75

Cert. 031

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 verifico 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 viajo 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	

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
	<p>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</p>
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

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