

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		023	08	2018	1484	1484
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		696		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	154.60
									TOTAL PRESUPUESTARIO	154.60
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	154.60
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	154.60

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 142 No Entrada: 1466

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/08/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
/108-INEC-CZ3C-GOPZ-18

FECHA DE SOLICITUD:
13/08/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO - 1802008639

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito-Pichincha

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/08/2018	06H00	16/08/2018	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1051 -M, el señor Coordinador (Subrogante) autoriza el traslado del Responsable de la Zonal a la ciudad de Quito al Taller de Actualización de la ESPAC-2018, el mismo que se encuentra contemplado en el Plan de Dirección del Proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua aprobado por el señor Director Ejecutivo con Memorando Nro. INEC-DIREJ-2017-0999-M, de fecha 28 de diciembre de 2017.

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 INSTITUCIONAL	Ambato-Quito	14/08/2018	06H00	14/08/2018	08H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito-Ambato	16/08/2018	15H00	16/08/2018	17H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 3776597100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MILTON SANTANA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. FERNANDO GOYES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. SERGIO ABATA (S)

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.

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

108-INEC-CZ3C-GOPZ-2018

20/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO

SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO (1802008639)

SERVIDOR PUBLICO APOYO 2

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

QUITO-PICHINCHA

UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

MILTON SANTANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Asistir al Taller de Actualización de la encuesta ESPAC 2018, el mismo que se encuentra contemplado en el Plan de Dirección del Proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua aprobado por el señor Director Ejecutivo, mediante Memorando Nro. INEC-DIREJ-2017-0999-M y Autorizado por el señor Coordinador (Subrogante) mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1051 -M.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Martes 14.-

- Revisión de la agenda de capacitación ESPAC 2018. (Armando Salazar)
- Socialización del flujo del proceso ESPAC 2018. (Armando Salazar)
- Revisión de cambios y actualizaciones en el cuestionario ESPAC 0.1. (Armando Salazar)

Miércoles 15.-

- Revisión del manual y presentación ESPAC 2018. (Julio Marquez)
- Capacitación Ambiental-practicas en la agricultura y modulo ambiental. (Carlos Pilataxi)

Jueves 16.-

- Capacitación en el manejo del sistema de ingreso de datos (Sistema EXPERTO) (Lourdes Jacho)
- Prueba práctica.
- Conclusiones.

Conclusiones y recomendaciones

La actualización se lo realizó de acuerdo a los incrementos realizados en el cuestionario ESPAC 0.1, capítulo 1, pregunta 7, 8, 10 y 13, en el capítulo 2 pregunta 4, en el capítulo 4 pregunta 32 y 33, en el capítulo 5 pregunta 33 y 34 y en el capítulo 7 pregunta 3 y 6.

En el modulo Ambiental se incrementaron 3 preguntas en la sección 1 Extensión Agraria preguntas 1, 5 y 6

Se cumple la actualización con todos los temas estipulados en la agenda con su revisión respectiva.

Nota: Se adjunta las siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
14/08/2018	001-001-000082863	Plato a la carta	\$ 8,00
14/08/2018	001-001-000000031	Parrillada	\$ 12,00
15/08/2018	001-001-0003085	Desayuno	\$5,60
15/08/2018	001-001-000000036	Lomo en salsa de champiñones	\$11,00
16/08/2018	002-001-0016382	Hospedaje (2 Noches: del 14 y 15 de agosto de 2018)	\$70,00
TOTAL:			\$ 106,60

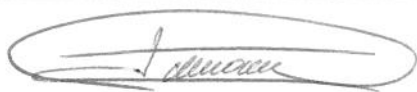
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/08/2018	16/08/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	06H00	17H30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H30	

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 Placa TEI-1099	Ambato - Quito	14/08/2018	06H00	14/08/2018	08H30
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	Quito-Ambato	16/08/2018	15H00	16/08/2017	17H30

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



MILTON SANTANA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

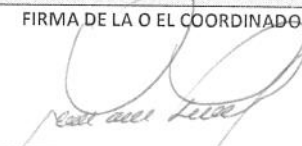
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



ING. FERNANDO GOYES

Nombre del Responsable de la Unidad Solicitante

FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3



ING. CARLOS FUENTES
Coordinador Zonal 3

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 20 de Agosto de 2018 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Mariano Santana Fiallos

FECHA DE COMISION: Del 14 al 16 de Agosto de 2018 ✓

DESTINO (CIUDAD): Quito-Pichincha

Nº. SOLICITUD DE MOVILIZACION - 108 ✓

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
14/08/2018	001-001-000082863	Plato a la carta	\$ 8,00
14/08/2018	001-001-000000031	Parrillada	\$ 12,00
15/08/2018	001-001-0003085	Desayuno	\$5,60
15/08/2018	001-001-000000036	Lomo en salsa de champiñones	\$11,00
16/08/2018	002-001-0016382	Hospedaje (2 Noches: del 14 y 15 de agosto de 2018)	\$70,00
TOTAL:			\$ 106,60

DETALLE DE DOCUMENTOS

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)	# 160,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
GASTOS JUSTIFICADOS	106,60
VALOR A DESCONTAR	5,40
VALOR A PAGAR	0,00



DELEGADO PROCESO FINANCIERO

Reposición: $48 + 106,60 = 154,60$

COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 064 -0003 -0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Ejercicio: 2018

No. Fondo Global: 142

No. Entrada: 1466

Monto Solicitado: 160,00

Estado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago
NO	

Clase de Fondo: FAF _ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: COORDINACION ZONAL 3 INEC -SANTANA FIALLOS MILTON MARIANO - ANTICIPO DE VIATICOS PARA ASISTIR AL TALLER DE ACT. ESPAC -2018- EN LA PROVINCIA DE PICHINCHA - DEL 14 AL 16 DE AGOSTO 2018-SEG MEMO INEC-CZ3C-2018-1051-M - SOLIC. N°108 (CERT. N° 750)-MEML.

No. de Solicitud: 108

Fecha Solicitud: 13/08/2018

No. de Doc. de Aprobación: CZ3C-2018-1051-M

Fecha de Aprobación: 13/08/2018

No. de Cur Contable: 83684660

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1865034060001	SI	NO	NO	160,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--


 Adela Carrillo
 TESORERA