

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	022 08 2018		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				1467 / 1454
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0003-00021-002	
					No. Expediente
					676
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1722382957	CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE			

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	1801	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIA - PAGO DE 3 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A PROV. DE PICHINCHA PARA ASISTIR A LA SOCIALIZ. DEL PROYECTO ENSANUT DICA DEL 06-08-2018 AL 09-08-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°102-INEC-CZ3C-2018-1015-M (CERT. 722) MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/08/2018	_____ 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	016	08	2018	1454	1454
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0003-00021-002		676

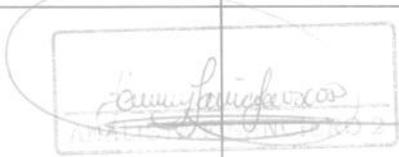
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722382957	CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	1801	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIA - PAGO DE 3 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A PROV. DE PICHINCHA PARA ASISTIR A LA SOCIALIZ. DEL PROYECTO ENSANUT DICA DEL 06-08-2018 AL 09-08-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°102-INEC-CZ3C-GCEZ-18. (CERT. 722) JJMS

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 22/08/2018		1467

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
102-INEC-CZ3C-GCEZ-18

FECHA DE SOLICITUD:  
06/08/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE – 1722382957		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/08/2018	07:00	09/08/2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
DANIELA CEVALLOS – RAFAEL MEDINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando: Nro. INEC-CZ3C-2018-1015-M del 03 de agosto del 2018, se autoriza asistir a la socialización del Enlistamiento "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición" ENSANUT – 2018, a realizarse en la ciudad de Quito – Planta Central del 06 al 09 de Agosto.

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 Placa TEA-0775	AMBATO – QUITO	06/08/2018	07:00	06/08/2018	09:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-0323	QUITO – AMBATO	09/08/2018	15:00	09/08/2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GENERAL RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 8309113000
--	--------------------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. DANIELA CEVALLOS R.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. FERNANDO NÚÑEZ
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL - SUBROGANTE	

3.5 \$ 240,00 30% \$ 72,00 \$ 72,00  
30% \$ 168,00 \$ 173,99  
240,00 1/0 Pag. 21 - 1454

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
102-INEC-CZ3C-GCEZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
14/08/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CEVALLOS RODRIGUEZ DANIELA STEPHANIE. C.I. 1722382957

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
DANIELA CEVALLOS, RAFAEL MEDINA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo de la Comisión:** Según Memorando: Nro. INEC-CZ3C-2018-1015-M del 03 de agosto del 2018, se autoriza asistir a la socialización del Enlistamiento "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición" ENSANUT – 2018, a realizarse en la ciudad de Quito – Planta Central del 06 al 09 de Agosto.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

La hora de salida fue a las 07H00 para dirigirnos a la capacitación en Administración Central - Quito.

**LUNES 06 DE AGOSTO DEL 2018**

HORA	ACTIVIDAD
10H00 - 12H30	Socialización del proceso de Enlistamiento – Preguntas y Respuestas
13H30 - 17H00	Revisión y corrección de los instrumentos de recolección, formularios, matriz de control de calidad y de seguimiento

**MARTES 07 DE AGOSTO DEL 2018**

HORA	ACTIVIDAD
08H00 - 12H30	Revisión y corrección de los instrumentos metodológicos – manual del encuestador cartográfico
13H30 - 17H00	Revisión y corrección de los instrumentos metodológicos – manual del encuestador cartográfico

**MIÉRCOLES 08 DE AGOSTO DEL 2018**

HORA	ACTIVIDAD
08H00 - 12H30	Revisión y corrección de los instrumentos metodológicos – manual del supervisor, revisor y generación de cargas de trabajo
13H30 - 17H00	Revisión y corrección de los instrumentos metodológicos – manual de preparación de material

**JUEVES 09 DE AGOSTO DEL 2018**

HORA	ACTIVIDAD
08H00 - 12H30	Revisión y observaciones a ingreso de información en el aplicativo de enlistamiento
13H30 - 15H00	Acuerdos, elaboración y firma de actas

HORA DE RETORNO  
16H45

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Se concluye que los instrumentos a utilizarse en el presente proyecto se aprueban a entera satisfacción del quorum.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
06/08/2018	003-003-000136358	Desayuno continental + sanduche mixto	6.25
06/08/2018	001-001-000000613	Parrillada	10.00
06/08/2018	004-002-000072963	Ensalada de frutas completa + empanada de morocho + fuze tea	6.15
07/08/2018	001-001-0002110	Pincho mixto + gaseosa personal	8.19
07/08/2018	001-001-000000618	Parrillada	10.00
08/08/2018	001-001-00000012	Menestra mixta + limonada	7.50
08/08/2018	001-001-000000626	Chuleta especial + jugo natural	11.00
08/08/2018	002-001-000002931	Alitas + porción de papas	9.90
09/08/2018	002-001-0016352	Servicio de hospedaje del 6-7-8 de agosto del 2018	105.00
		TOTAL	173.99

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/08/2018	09/08/2018	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	07H00	16H45	
HORA INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO		08H00	

#### 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	VEHICULO INSTITUCIONAL TEA -0775	Ambato – Quito	06/08/18	07:00	06/08/18	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PEQ-323	Quito - Ambato	09/08/18	15:00	09/08/18	16:45

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 tendrá 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: Ing. Daniela Cevallos	

#### 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: Ing. Fernando Núñez RESPONSABLE DE GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA	NOMBRE: Ing. Sergio Abata COORDINADOR ZONAL - SUBROGANTE

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**



**LUGAR Y FECHA:**  
**NOMBRES Y APELLIDOS:**  
**FECHA DE COMISION:**  
**DESTINO (CIUDAD):**

AMBATO, 14/08/2018 ✓  
 Daniela Stephanie Cevallos Rodríguez ✓  
 DESDE: 06/08//2018 HASTA: 09/08/2018 ✓  
 QUITO ✓

**N° DE MOVILIZACION**  
**DETALLE DE DOCUMENTOS**

102 ✓

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/08/2018	003-003-000136358	Desayuno continental + sanduche mixto	6.25	✓
06/08/2018	001-001-000000613	Parrillada	10.00	✓
06/08/2018	004-002-000072963	Ensalada de frutas completa + empanada de morocho + fuze tea	6.15	✓
07/08/2018	001-001-0002110	Pincho mixto + gaseosa personal	8.19	✓
07/08/2018	001-001-000000618	Parrillada	10.00	✓
08/08/2018	001-001-0000012	Menestra mixta + limonada	7.50	✓
08/08/2018	001-001-000000626	Chuleta especial + jugo natural	11.00	✓
08/08/2018	002-001-000002931	Alitas + porción de papas	9.90	✓
09/08/2018	002-001-0016352	Servicio de hospedaje del 6-7-8 de agosto del 2018	105.00	✓
		<b>TOTAL</b>	<b>173.99</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 RESPONSABILIDAD

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%

70%

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)

VALOR A NO JUSTIFICARSE

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A PAGAR

72,00 ✓  
 168,00 ✓  
 173,99 ✓  
 0,00 ✓  
 240,00 ✓

DELEGADO PROCESO FINANCIERO