

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 022 08 2018 | 2867 | 2785 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2018-064-0005-00031-001 | 1204 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO.DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 0906707336 CUVINA SALAZAR CARLOS HUMBERTO | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 55 | 00 | 027 | 002 | 730303 | 0901 | 701 | 3036 | 0037 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 240.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 240.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CUVINA SALAZAR CARLOS.- PAGO DE VIATICOS POR TALLER DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA EN LA CIUDAD DE QUITO PARA SOCIALIZACION DEL PROCESO DE ENLISTAMIENTO DE ENSANUT, DEL 06 AL 09 DE AGOSTO, SEGUN INFORME N° 141, SEGUN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2018-1741-M, CERTIFICACION N° 1353, MVQ

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|--|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 31/08/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

141 - CZ8L - GCE - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CUVIÑA SALAZAR CARLOS HUMBERTO
Cedula Nº 0906707336

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

UNIDAD DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carlos Cuvíña Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó reunión con los diferentes Responsables Zonales en lo que respecta a la Actualización Cartográfica del Enlistamiento para la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT).

Esta reunión fue realizada en la ciudad de Quito del 06 al 09 de agosto del 2018.

OBJETIVOS

Socialización del proceso de Enlistamiento, en lo que respecta a, Revisión y corrección de los instrumentos metodológicos de recolección, en lo correspondiente a Formularios, Manuales e Instructivos y aplicativo informático, para la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT).

ACTIVIDADES REALIZADAS

- ✓ Revisión y corrección de los instrumentos de recolección, formularios, matriz de control de calidad, matriz de seguimiento.
- ✓ Corrección de instrumentos metodológicos, manual del Encuestador Cartográfico.
- ✓ Revisión y corrección del Manual de preparación de material cartográfico para campo.
- ✓ Revisión y observaciones a ingreso de información en aplicativo de enlistamiento (Infocaf) para digitación.
- ✓ Acuerdos y compromisos, elaboración de Acta.

Se adjunta, recibos de pasajes, alimentación y hotel.

| 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 | | 06h00 | 19h00 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | | |
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA | |

Recibido por: *[Firma]*
Hora: 14 AGO 2018 8:52

| | | | | | | |
|-------------------------------------|------|-------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | | | dd-mm-aaaa | hh:mm | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL – QUITO - GUAYAQUIL | 06-08-2018 | 06H00 | 09-08-2018 | 19H00 |

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



NOMBRE: Sr. Carlos Cuvina Salazar

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:

Ing. Stalyn Torres Puebla

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE:

Mat. Alexandra Enriquez

Coordinadora Zonal 8 Litoral (Subrogante)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil 13 - 08 - 2018

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS CUVIÑA SALAZAR

FECHA DE COMISION: DESDE 06 de agosto del 2018 HASTA: 09 de agosto del 2018

DESTINO (CIUDAD): SANTO DOMINGO

N° DE SOLICITUD: - CZ8L- GCE -2018

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|-----------|--------------------------|----------------------|--------|---------------------|
| 06-ago-18 | 614 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 10,00 | |
| 07-ago-18 | 621 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 10,00 | |
| 08-ago-18 | 622 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 11,00 | |
| 06-ago-18 | 008-001-000263480 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 8,99 | Factura Electronica |
| 07-ago-18 | 008-001-000263559 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 12,99 | Factura Electronica |
| 08-ago-18 | 2933 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 14,30 | |
| 09-ago-18 | 57161 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 7,56 | |
| 09-ago-18 | 16418 | HOSPEDAJE | 105,00 | |
| 06-ago-18 | 002-004-565241 | PASAJE TERRESTRE | 7,99 | Factura Electronica |
| 09-ago-18 | 003-001-565752 | PASAJE TERRESTRE | 7,99 | Factura Electronica |
| TOTAL: | | | 195,82 | |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | |
|-------------------------------|---------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 0,00 |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | 0,00 |
| GASTOS JUSTIFICADOS | 195,82 |
| VALOR A DESCONTAR | -195,82 |

REVISADO POR

Alim = 74,84
hosp = 105
pasaje = 15,98
179,84