

**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	026 012 2018	7751	7737	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2018-0798-M	3336	

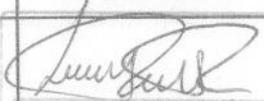
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802545994	VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	144.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										144.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										144.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										144.00

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC -VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO- PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISIÓN REALIZADA A LAS PROV. PASTAZA-NAPO Y ORELLANA-PARA SUPERVISION ZONAL DEL PROYECTO ENDEIN 2018 DEL 17-12-2018 AL 19-12-2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME N°196-INEC-CZ3C-2018-2114-M (CERT. 2319) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	
FECHA: 26/12/2018	_____ 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	026	012	2018	7737 7737
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GOPZ-2018-0798-M	3336

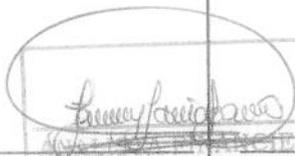
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802545994	VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	144.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	144.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	144.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	144.00

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO- PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LAS PROV. PASTAZA-NAPO Y ORELLANA PARA SUPERVISION ZONAL DEL PROYECTO ENDEIN 2018 DEL 17-12-2018 AL 19-12-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°196-INEC-CZ3C-GPRAZ-18. (CERT. 2319) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
26/12/2018		

7731



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 196-INEC-CZ3C-GPRAZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/12/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
						NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO C.I. 1802545994		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MERA, PUYO, ARAJUNO, SANTA CLARA - PASTAZA / CJ AROSEMENA TOLA, TENA, ARCHIDONA, QUIJOS, EL CHACO - NAPO / JOYA DE LOS SACHAS, COCA, AGUARICO(BODEGA), LORETO ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/12/2018	07H00	19/12/2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
KLEBER VILLA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-1903-M del 6 de Diciembre del 2018 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

OBJETIVO: Entregar formularios 2019 y recabar información de establecimientos de Salud, y adicionalmente visitar Municipios correspondientes a las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

**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 - MERA	17/12/2018	07h00	17/12/2018	9H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	LORETO - AMBATO	19/12/2018	12H00	19/12/2018	17H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1052724018
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MGS. KLEBER VILLA SERVIDOR PUBLICO 6	MGS. KLEBER VILLA JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3	

2 viáticos 3/4 160.00 7 30% 7 48.00 7 48.00  
 7 30% 172.00 96.00  
 Total 814.00

7737

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

196-INEC-CZ3C-GPRAZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/12/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO(1802545994)

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MERA, PUYO, ARAJUNO, SANTA CLARA - PASTAZA / CJ AROSEMENA  
TOLA, TENA, ARCHIDONA, QUIJOS, EL CHACO - NAPO /  
JOYA DE LOS SACHAS, COCA, AGUARICO(BODEGA), LORETO ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-1903-M del 6 de Diciembre del 2018 suscrito por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

**OBJETIVO:** Entregar formularios 2019 y recabar información de establecimientos de Salud, y adicionalmente visitar Municipios correspondientes a las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

**Actividades cumplidas:**

- **Lunes, 17 de Diciembre**  
Se visita establecimientos de Salud, Registros Civiles y GADs, en Mera, Puyo, Arajuno, Santa Clara, Carlos Julio Arosemena Tola y Tena. En los cuales se entrega formularios 2019, se recolecta formularios diligenciados y se realiza aclaratorias respectivamente. Se pernocta en la ciudad del Tena.
- **Martes, 18 de Diciembre**  
Se visita establecimientos de Salud, Registros Civiles y GADs en Archidona, Quijos (Baeza), El Chaco, Joya de los Sachas y el Coca. En los cuales se entrega formularios 2019, se recolecta formularios diligenciados y se realiza aclaratorias respectivamente. Se pernocta en la ciudad del Coca.
- **Miércoles, 19 de Diciembre**  
Se visita establecimientos de Salud, Registros Civiles y GADs de Loreto. En los cuales se entrega formularios 2019, se recolecta formularios diligenciados y se realiza aclaratorias respectivamente. Se retorna a la ciudad de Ambato.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Entrega de formularios 2019
- Capacitación, recolección de formularios y aclaratorias en establecimientos de Salud y GADs visitados.

**CONCLUSIONES:**

- Formularios digitales deben desarrollarse para investigaciones como Matrimonios, Divorcios y Edificaciones.

**RECOMENDACIONES:**

- Desarrollar aplicativos para las encuestas de Matrimonios, Divorcios y Edificaciones.
- Actualizar directorios de informantes de manera continua para la correcta y eficiente realización de investigaciones.

**Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/12/2018	001-001-000976	Parrillada	12.00	
17/12/2018	001-001-000018344	Churrasco más jugo	9.00	
17/12/2018	003-001-000009498	Hospedaje	18.00	

18/12/2018	001-001-000018346	Desayuno	6.00
18/12/2018	001-001-000000394	Camarón al ajillo	9.00
18/12/2018	001-001-000004547	Lomo con pollo	12.00
18/12/2018	001-001-0002934	Hospedaje	30.00
TOTAL:			96.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/12/2018	19/12/2018	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	07h20	16h45	

**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 – MERA	17/12/2018	07h20	17/12/2018	9H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	LORETO – AMBATO	19/12/2018	09H50	19/12/2018	16H45

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
 NOMBRE: Kleber Humberto Villa Tello (1802545994)	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Kleber Villa	 NOMBRE: Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)