

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	028 02 2018	246	245
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2018-0205-M	121

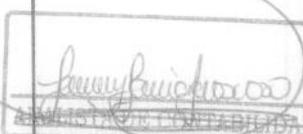
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1802545994 VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO			

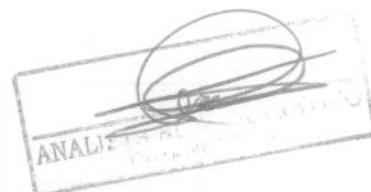
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A PROV. COTOPAXI DEL 22 AL 23 DE FEBRERO 2018 POR INVESTIGACIÓN DEL PROY. ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°028-INEC-CZ3C-GPRAZ-2018. (CERT. PRES. 142) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 CONTADORA Director Financiero
FECHA: 28/02/2018		



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	028	02	2018	245
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2018-0205-M	
					No. Expediente
					121

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	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A PROV. COTOPAXI DEL 22 AL 23 DE FEBRERO 2018 POR INVESTIGACIÓN DEL PROY. ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°028-INEC-CZ3C-GPRAZ-2018. (CERT. PRES. 142) AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ASISTENTE FINANCIERO	 ANALISTA FINANCIERO 2 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 28/02/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

- 246 -

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 028-INEC-CZ3C-GPRAZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/02/2018			
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 OCÚPA: SERVIDOR PUBLICO 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO, LATACUNGA, LA MANA, PANGUA COTOPAXI		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)
22/02/2018	07H00	23/02/2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
KLEBER VILLA, VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-0255-M del 19 de Febrero del 2018 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

OBJETIVO: Recabar información de establecimientos de Salud, y adicionalmente visitar Municipios correspondientes a la provincia de Cotopaxi.

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 TEA-776	AMBATO - SALCEDO - LATACUNGA - LA MANA	22/02/2018	07h00	22/02/2018	17H00
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA-776	LA MANA - PANGUA - AMBATO	23/02/2018	07H00	23/02/2018	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA SAN FRANCISCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 39580
------------------------------------------------	----------------------------	-------------------------

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"> 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 <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. CARLOS FUENTES COORDINADOR ZONAL 3	

1.00 \$ 80,00 30% \$ 24,00 \$ 24,00
70% \$ 56,00 \$ 63,99
80,00 v/po Pagar. /

A 245

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

028-INEC-CZ3C-GPRAZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26/02/2018

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
SALCEDO, LATACUNGA, LA MANA, PANGUA COTOPAXI

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 (1802545994), VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-0255-M del 19 de Febrero del 2018 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

OBJETIVO: Recabar información de establecimientos de Salud, y adicionalmente visitar Municipios correspondientes a la provincia de Cotopaxi.

Actividades cumplidas:

- **Jueves, 22 de Febrero,**
Visitamos los Municipios de Pangua y La Mana, se pernocta en la ciudad de La Mana.
- **Viernes, 23 de Febrero**
Se visita los municipios de Latacunga y Salcedo, se visita Registro Civil de Saquisilí y de Latacunga por detección de inconsistencias en remisión de información, se visita la Clínica San Miguel por retraso en envío de información. Se retorna a la ciudad de Ambato aproximadamente a las 16h15.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Formularios de Camas Hospitalarias recolectados
- Formularios de Edificaciones Recolectados
- Verificación de procesos de tratamiento de formularios INEC, por parte del Registro Civil de la provincia de Cotopaxi.

CONCLUSIONES:

- Formularios recolectados de las investigaciones pertinentes.
- Existen procesos de control en el tratamiento de formularios INEC por parte del Registro Civil, pero estos no son verificados en todas las instancias.

RECOMENDACIONES:

- Realizar reuniones y re instrucciones con personal del Registro Civil tanto de Cotopaxi como de Tungurahua, esto se debe coordinar con el Coordinador Zonal del Registro Civil.

Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/02/2018	001001-000000180	Alimentación	10.00	
22/02/2018	001-001-000002757	Alimentación	14.00	
22/02/2018	001-001-000002760	Alimentación	14.00	
22/02/2018	002-001-000000367	Hospedaje	25.99	
		TOTAL:	63.99	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	22/02/2018	23/02/2018	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	16h15				
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 TEA-776	AMBATO - LA MANA	22/02/2018	07h00	22/02/2018	17h30
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA-776	SALCEDO - AMBATO	23/02/2018	15h00	23/02/2018	16h15
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			OBSERVACIONES			
 NOMBRE: Kleber Humberto Villa Tello (1802545994)			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: Kleber Villa			 NOMBRE: Ing. Carlos O. Fuentes C. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 26/02/2018 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS: VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO ✓
FECHA DE COMISION: DESDE 22/02/2018 HASTA: 23/02/2018 ✓
DESTINO (CIUDAD): SALCEDO, LATACUNGA, LA MANA, PANGUA : COTOPAXI ✓
N° SOLICITUD DE MOVILIZACION 028 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/02/2018 ✓	001001-000000180 ✓	Alimentación	10.00 ✓	
22/02/2018 ✓	001-001-000002757 ✓	Alimentación	14.00 ✓	
22/02/2018 ✓	001-001-000002760 ✓	Alimentación	14.00 ✓	
22/02/2018 ✓	002-001-000000367 ✓	Hospedaje	25.99 ✓	
		TOTAL:	63.99 ✓	

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

H 24,00 ✓
E 56,00 ✓
H 63,99 ✓
H 0,00 ✓
E 30,00 ✓

DELEGADO PROCESO FINANCIERO