

**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  | 031   | 07                        | 2018    | 1359           | 1359 |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 648            |      |

|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | 050 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | 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:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 133 No Entrada: 1417

| DATOS APROBACIÓN                                    |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO  | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>31/07/2018</p> | <br><p>CONTADORA</p> <p>_____<br/>Funcionario Responsable</p> | <br><p>ANASTASIA ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p> <p>_____<br/>Director Financiero</p> |

## 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  | 031   | 07   | 2018    | 1359 1359      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |  | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |  | 6       | 648            |
| 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       |   |  |         |                |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/07/2018 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

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

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

FECHA DE SOLICITUD:  
17/07/2018

|          |   |                |  |               |  |              |  |                  |  |             |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|------------------|--|-------------|
| 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:  
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

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) |
| 24/07/2018                 | 05:00               | 27/07/2018                  | 20:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
DANIELA CEVALLOS – FERNANDO NUÑEZ – RAFAEL MEDINA – VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando: Nro. INEC-CZ3C-2018-0901-M del 17 de Julio del 2018, se autoriza asistir a la prueba piloto para evaluar el aplicativo para el levantamiento de información en campo de Actualización Cartográfica CPV2020, en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas del 24 al 27 de Julio.

**TRANSPORTE**

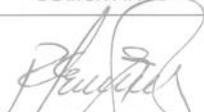
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE                  | RUTA                                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|---------------------------------------|--|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                                       |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | Vehículo Institucional Placa TEA-0776 | AMBATO – STO. DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS | 24/07/2018           | 05:00         | 24/07/2018           | 10:30         |
| TERRESTRE   | Vehículo Institucional Placa TEA-0776 | STO. DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS – AMBATO | 27/07/2018           | 16:00         | 27/07/2018           | 20:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. DANIELA CEVALLOS R.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. FERNANDO NUÑEZ

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ING. CARLOS OMAR FUENTES  
COÓRDINADOR ZONAL 3

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 SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31/07/2018

**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  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

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

GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DANIELA CEVALLOS, FERNANDO NUÑEZ, RAFAEL MEDINA, VLADIMIR CANDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo de la Comisión:**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0901-M del 17 de Julio del 2018, se autoriza asistir a la prueba piloto para evaluar el aplicativo para el levantamiento de información en campo de Actualización Cartográfica CPV-2020, en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas del 24 al 27 de Julio del 2018.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

**MARTES 24 DE JULIO DE 2018**

| HORA          | ACTIVIDAD   |
|---------------|---|
| 13H00 - 13H15 | Registro de participantes   |
| 13H15 - 13H25 | Palabras de bienvenida  |
| 13H25 - 13H45 | Explicación de la organización del Taller                               |
| 13H45 - 14H00 | Presentación Objetivos y Procedimiento de la prueba piloto y aplicativo |
| 14H00 - 19H00 | Capacitación en el uso y manejo del aplicativo (dispositivo móvil)      |

**MIÉRCOLES 25 DE JULIO DE 2018**

| HORA          | ACTIVIDAD  |
|---------------|--|
| 08H00 - 08H15 | Distribución de grupos para la prueba de los dispositivos y aplicativo en el área amanzanada |
| 08H15 - 13H30 | Prueba del dispositivo móvil en el área amanzanada de la Parroquia Nuevo Israel              |
| 13H30 - 15H00 | Almuerzo   |
| 15H00 - 22H30 | Exposición de resultados por grupo de trabajo y resumen de observaciones                     |

**JUEVES 26 DE JULIO DE 2018**

| HORA          | ACTIVIDAD   |
|---------------|---|
| 08H00 - 08H15 | Distribución de grupos para la prueba del formulario de la encuesta ENSANUT                         |
| 08H15 - 09H00 | Capacitación técnica del uso del formulario   |
| 09H00 - 13H30 | Aplicación del formulario de la encuesta ENSANUT en el área amanzanada de la Parroquia Nuevo Israel |
| 13H30 - 15H00 | Almuerzo  |
| 15H00 - 20H30 | Exposición de resultados por grupo de trabajo y resumen de observaciones                            |

**VIERNES 27 DE JULIO DE 2018**

| HORA          | ACTIVIDAD   |
|---------------|---|
| 07H30 - 11H30 | Plenaria de resultados y observaciones de la prueba piloto, comportamiento de los dispositivos móviles utilizados y del aplicativo del formulario de actualización cartográfica |
| 11H30 - 11H45 | Firma de actas y acuerdos alcanzados  |
| 11H45 - 12H00 | Cierre del evento   |

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se concluye que se cumplió a entera satisfacción el cronograma de actividades dentro del plazo establecido
- Se concluye que los objetivos planteados relacionados a los temas de planificación, aplicación y uso del nuevo aplicativo para la actualización cartográfica CPV-2020 fueron alcanzados de manera satisfactoria.
- Se concluye que se consiguió acordar compromisos en cuanto al uso y manejo del formulario como del aplicativo para la encuesta ENSANUT para una correcta elaboración de la planificación de las diferentes etapas del proyecto.
- Se recomienda realizar pruebas piloto sobre la digitalización cartográfica en campo para una mejor captura de la información.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

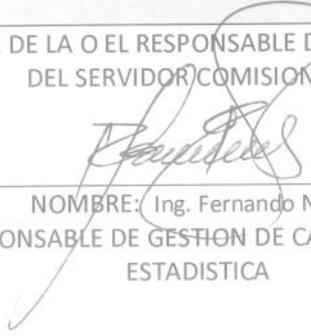
| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                               | VALOR  |
|------------|--------------------------|---|--------|
| 24/07/2018 | 001-001-000000800        | Desayuno Completo                         | 3,50   |
| 24/07/2018 | 001-001-000016353        | Ceviche mixto y vaso de limonada          | 13,50  |
| 24/07/2018 | 003-002-000000172        | Parrillada infantil y vaso de limonada    | 3,90   |
| 25/07/2018 | 001-001-000000776        | Desayuno                                  | 2,50   |
| 25/07/2018 | 001-001-000016413        | Camarones reventados y vaso de limonada   | 11,75  |
| 26/07/2018 | 001-001-000000803        | Seco mixto y café                         | 6,50   |
| 26/07/2018 | 001-001-000016476        | Conchas asadas y jugo de naranja          | 14,75  |
| 26/07/2018 | 056-011-000042692        | Parrillada de Pollo y soda                | 7,99   |
| 27/07/2018 | 001-001-000009566        | Hospedaje (días 24,25 y 26 de julio 2018) | 112,00 |
|            |                          | TOTAL                                     | 176,39 |

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|--|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 24/07/2018 | 27/07/2018 | 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<br>hh:mm                            | 06H30      | 15H30      |  |
| HORA INICIO DE LABORES EL DIA DE RETORNO |            | 07H30      |  |

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA                                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-------------------------------------|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                                     |   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO INSTITUCIONAL<br>TEA -0776 | Ambato – Santo Domingo de los Tsáchilas | 24/07/18             | 06:30         | 24/07/18             | 11:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO INSTITUCIONAL<br>TEA -0776 | Santo Domingo de los Tsáchilas - Ambato | 27/07/18             | 12:30         | 27/07/18             | 15:30         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

| <b>OBSERVACIONES</b>  |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  | <b>NOTA</b>  |
|    | 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 |
| NOMBRE: Ing. Daniela Cevallos   |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>           | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   |
|    |    |
| NOMBRE: Ing. Fernando Núñez<br>RESPONSABLE DE GESTION DE CARTOGRAFIA<br>ESTADISTICA | NOMBRE: Ing. Carlos Omar Fuentes<br>COORDINADOR ZONAL 3 - INEC   |

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



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

AMBATO, 31/07/2018 ✓  
 Daniela Stephanie Cevallos Rodríguez ✓  
 DESDE: 24/07/2018 HASTA: 27/07/2018 ✓  
 SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS ✓

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

093 ✓

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                               | VALOR    | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|---|----------|---------------|
| 24/07/2018 ✓ | 001-001-000000800        | Desayuno Completo                         | 3,50 ✓   |               |
| 24/07/2018 ✓ | 001-001-000016353        | Ceviche mixto y vaso de limonada          | 13,50 ✓  |               |
| 24/07/2018 ✓ | 003-002-000000172        | Parrillada infantil y vaso de limonada    | 3,90 ✓   |               |
| 25/07/2018 ✓ | 001-001-000000776        | Desayuno                                  | 2,50 ✓   |               |
| 25/07/2018 ✓ | 001-001-000016413        | Camarones reventados y vaso de limonada   | 11,75 ✓  |               |
| 26/07/2018 ✓ | 001-001-000000803        | Seco mixto y café                         | 6,50 ✓   |               |
| 26/07/2018 ✓ | 001-001-000016476        | Conchas asadas y jugo de naranja          | 14,75 ✓  |               |
| 26/07/2018 ✓ | 056-011-000042692        | Parrillada de Pollo y soda                | 7,99 ✓   |               |
| 27/07/2018 ✓ | 001-001-000009566        | Hospedaje (días 24,25 y 26 de julio 2018) | 112,00 ✓ |               |
|              |                          | TOTAL                                     | 176,39   |               |

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

*Daniela Cevallos R*

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

# 240,00 ✓  
 # 72,00 ✓  
 # 168,00 ✓  
 # 176,39 ✓  
 # 0,00 ✓  
 # 0,00 ✓

DELEGADO PROCESO FINANCIERO

*[Signature]*

240,00