

**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	029	06	2018	2196 2184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0005-00015-002	1016

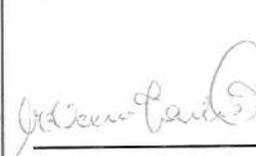
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909722407	PACHECO MAZZINI SISSY KARINA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	001	730303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	114.81
TOTAL PRESUPUESTARIO										114.81
IVA										0.00
SUB - TOTAL										114.81
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										114.81

**SON:** CIENTO CATORCE DOLARES CON 81/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** PACHECO MAZZINI SISSY KARINA. - PAGO DE VIATICOS, DEL 20 AL 23 DE JUNIO, INFORME N° 114, CIUDAD QUITO, PROY. REGISTRO SOCIAL ASISTENCIA A TALLER (TRANSFERENCIA/CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIAS, AUT. MEMO INEC-CZ8L-2018-1331-M E INEC-CZ8L-2018-1322-M , CERT. N° 818, AVL-MVQ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/06/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

115-CZ8L-CCEN-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

26-JUN-2018

#### DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PACHECO MAZZINI SISSY KARINA  
C.C. 0909722407

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SISSY PACHECO MAZZINI, FRICSON ANGULO, CARLOS CUVIÑA, STALYN TORRES, MIGUEL MEJILLONES

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVO:

Participar en el Taller de Transferencia de Conocimientos y Experiencia del Registro Social.

##### ACTIVIDADES:

El Taller se realizó en las instalaciones de Capacitación de la Administración Central donde personal de SENPLADES fue el encargado de impartir el curso de acuerdo al siguiente detalle:

DÍA 1: Generalidades del Proyecto RS, que hacer antes, durante y después de la entrevista, aspectos generales del dispositivo de captura de datos y Sección I, Sección II, Sección IV.

DÍA 2: Sección V, VI y VII. Sincronización de información completa y captura de sticker y certificado.

DÍA 3: Ejercicios de Nadie en casa, desocupada, aplicativos de cartografía digital en la tablets y prueba final.

Además el Equipo Técnico Nacional presentó los formularios de Cobertura y su llenado para ingreso

##### CONCLUSIONES:

- Se completó la agenda estipulada.

##### RECOMENDACIONES:

- Adaptar las presentaciones para capacitación sin tablets, al igual que los instrumentos..

ITINER	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd mmm aaaa	20 JUN-2018	22 JUN-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)	04:40	22:00	

#### 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
AEREO	AVIANCA	QQUIL-QUITO-QQUIL	20 JUN-2018	06H00	22 JUN-2018	22H00

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

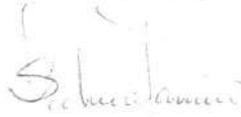


**OBSERVACIONES**

- Se adjunta Pase a Bordo
- Se adjunta Hoja de Control de Comisión
- Formulario de Resumen de Gastos con los respectivos comprobantes

**FIRMAS**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



SISSY PACHECO MAZZINI

**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**



JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS

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



JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS

