

## 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	2202 2199
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0005-00015-005	1023

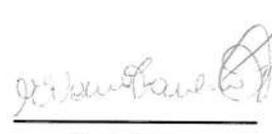
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0800893638 ANGULO ERAZO FRICSON JAIME					

### 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	184.81
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>184.81</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>184.81</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>184.81</b>

**SON:** CIENTO OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 81/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANGULO ERAZO FRICSON JAIME- PAGO DE VIATICOS, DEL 20 AL 23 DE JUNIO, INFORME N° 116, 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° 821, AVL-MVQ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/06/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**116 – CZ8L – GCEZ - 2018**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**28 – 06 - 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ANGULO ERAZO FRICSON JAIME**  
C.I. 0800893638

PUESTO QUE OCUPA:  
**SP5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR: **Gestión Operativo de Campo**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Fricson Angulo- Sissy Pacheco – Carlos Cuvifia – Stalin Torres – Miguel Mejillones.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Informar pormenores sobre asistencia a **Taller de Transferencia de Conocimientos y Experiencias RS**, mismo que se llevó a cabo durante los días 20 a 23 del presente en la ciudad de Quito.

Es de indicar que, en dicho Taller, se dio la participación de personal técnico de la Administración Central y personal técnico de las zonales que actuara como responsables del proceso de Actualización del Registro Social.

**Actividades Realizadas. –**

- ✓ Revisión de Manual y Formulario que servirán de herramientas para la recolección de información, ;

Se revisó al detalle el contenido de cada pregunta del formulario, se hicieron las respectivas observaciones basados en la experiencia de la Prueba Piloto realizada en la Parroquia El Esfuerzo del Cantón Santo Domingo.

En lo referente al manual, se revisó lo concerniente a las instrucciones de manejo del aplicativo en las tablets, para lo cual se hicieron las debidas observaciones basadas en las experiencias de la Prueba Piloto realizada en la parroquia El Esfuerzo del Cantón Santo Domingo.

- ✓ Revisión de sistema de control de uso de certificados a ser entregados en cada uno de los hogares investigados durante el operativo de Actualización del Registro Social.

Debido a que él y control de certificados a ser utilizado durante el proceso de actualización del Registro Social, debe ser exhaustivo, se nos hizo la presentación de un sistema digital que sería utilizado para dicha actividad, el mismo que debido a su complejidad, se quedó para que personal técnico de las zonales lo revisara y presentara opciones de mejora, y sobre todo, quedo por

29 JUN 2018

Recibido por: *Jesús Cevallos*  
Hora: 10:00

determinarse quienes serán las personas responsables de alimentar dicho sistema de manera diaria con la información producto del avance del operativo de campo.

Dado el hecho de que desde la zonal litoral se maneja el mayor volumen de dichos certificados, se propuso que sean los encuestadores quienes de manera diaria vayan registrando en una hoja Excel el manejo de dicho documento y que sean los supervisores quienes revisen y envíen los resultados diarios hacia los supervisores de calidad, y que ellos consoliden en un gran archivo que será manejado por asistente zonal y sea este quien se encargue de reportar diariamente hacia Administración Central el avance diario sobre de la cobertura por área geográfica.

**Nota:** Se adjunta facturas como justificativos de gastos efectuados durante comisión, y tikest de vuelo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20 - 06 - 2018	23 - 06 - 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	06: 00	15:45	

**TRANSPORTE**

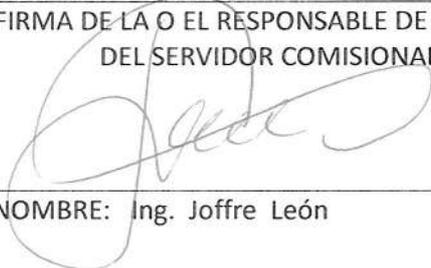
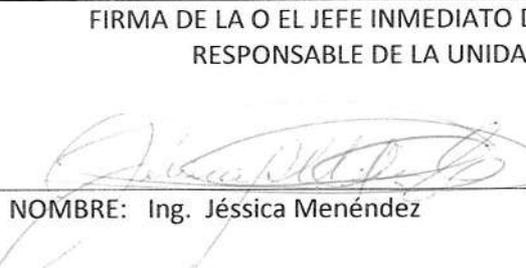
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Avianca	Guayaquil - Quito - Guayaquil.	20 - 06 - 2018	06:00	23 - 06 - 2018	15:45

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: Fricson Angulo	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: Ing. Joffre León	 NOMBRE: Ing. Jéssica Menéndez

Fecha de comision: 20 al 23 de junio del - 2018

RUC	FACTURA	RAZON SOCIAL	VALOR	OBSERVACION
0800893638	002- 004- 558822	AEREO	7,99	Transporte Terrestre
0602753006001	0000563	Bar Restaurante Marbella	14,00	Consumo de alimentos
0602753006001	0000569	Bar Restaurante Marbella	12,32	Consumo de alimentos
0602753006001	0000574	Bar Restaurante Marbella	14,00	Consumo de alimentos
1792171946001	000260001	Express Grill	9,49	Consumo de alimentos
0601070329001	0016254	Hotel El Ejido	63,00	Hospedaje
<b>TOTAL</b>			<b>120,80</b>	

*Facturas  
Facturas  
Facturas  
Facturas  
Facturas*

*16.415 19,81  
1874 03  
2024 - 21 99*