

**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	03	2018	504	504
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		267

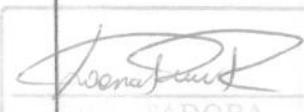
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	136.73
									TOTAL PRESUPUESTARIO	136.73
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	136.73
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	136.73

**SON:** CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 100 No Entrada: 1290

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/03/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

Entidad: 064 - 0003 - 0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC  
Ejercicio: 2018  
No. Fondo Global: 100  
No. de Entrada: 1290  
Monto: 23.27  
Rendiciones Totales: 136.73  
Reposiciones Totales: 0.00

**LIQUIDACION**

Saldo a Liquidar Fondo: 23.27

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - COORDINACION ZONAL 3 INEC - SANTIAGO PARRA - ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA PROVINCIA DE

No. Documento Aprobación: 0

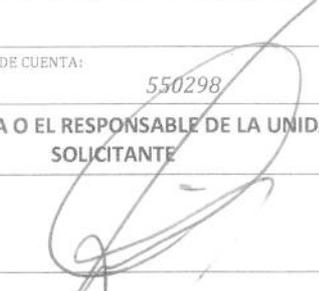
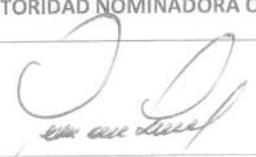
Fecha Aprobación: 28/03/2018

No. Cur Contable: 81408631

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1865034060001	23.27	81408631

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 044-INEC-CZ3C-GPRAZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/03/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO C.I. 1803605888				PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS ZONAL - UNIDAD REGISTROS ADMINISTRATIVOS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MEJIA, RUMIÑAHUI, CAYAMBE, PEDRO MONCAYO, SAN MIGUEL DE LOS BANCOS, PEDRO VICENTE MALDONADO, PUERTO QUITO - PICHINCHA				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)	
21/03/2018		7H00		23/03/2018		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SANTIAGO PARRA – EDWIN MANJARREZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando N° INEC-CZ3C-2018-0363-M del 13 de marzo del 2018 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto							
OBJETIVO: Recopilar la información de la Encuesta de Recursos y Actividades de Salud del año 2017 en establecimientos de Salud y Edificaciones (Permisos de Construcción) en los Municipios de los cantones pertenecientes a la Provincias de Pichincha, correspondientes a los meses de Enero y Febrero del año 2018.							
<b>TRANSPORTE</b>							
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 - 775	AMBATO - MEJIA	21/03/2018	07h00	21/03/2018	09h30	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 775	PUERTO QUITO - AMBATO	23/03/2018	11H00	23/03/2018	17h00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 550298		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
TGLO. SANTIAGO PARRA ASISTENTE DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS ZONAL UNIDAD REGISTROS ADMINISTRATIVOS				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. CARLOS FUENTES COORDINADOR ZONAL 3							

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
044-INEC-CZ3C-GPRAZ-18	27/03/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO	SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Mejía – Rumiñahui – Cayambe – Pedro Moncayo – San Miguel de los Bancos – Pedro Vicente Maldonado – Puerto Quito – Pichincha.	REGISTROS ADMINISTRATIVOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:**

Recopilar la información de la Encuesta de Recursos y Actividades de Salud del año 2017 en establecimientos de Salud y Edificaciones (Permisos de Construcción) en los Municipios de los cantones pertenecientes a la Provincias de Pichincha, correspondientes a los meses de Enero y Febrero del año 2018.

**Actividades cumplidas:**

- Visitar a los Municipios de la Provincia de Pichincha:
  - Entrega de formularios correspondiente a la encuesta de Edificaciones 2018
  - Entrega del afiche informativo que contiene el link de descarga de formularios de Edificaciones 2018
  - Retiro de formularios de edificaciones 2017 y de los meses Enero y Febrero 2018
- Visitar a los Centros de Salud pendientes de entregar la información de Recurso y Actividades de Salud "RAS" de las localidades.
  - Entrega del formulario digital a los centros de salud que aun no lo tenían.
  - Obtener un respaldo de la información enviada por correo electrónico.

**Miércoles 21 de Marzo.**

Salida de la ciudad de Ambato a las 07h30 de la mañana hacia la provincia de Pichincha, se planifica el trabajo y nos trasladamos al cantón Mejía donde en el Municipio de la localidad se dialoga con la Ing. Alexandra Rivera responsable de entregar los formularios de Edificaciones y a su vez se hizo la entrega de 10 formularios y el afiche informativo del link de descarga 2018 Edificaciones.

Nos trasladamos a la Clínica y Maternidad "Dr. Moncayo" donde se converso con el Dr. Jose Simbaña el cual nos supo manifestar que ya lo había enviado el informe del RAS 2017 a lo cual solicitamos nos realice una copia del archivo en una flash.

Una vez realizado lo planificado en dicho lugar nos trasladamos al siguiente punto el Cantón Rumiñahui/Sangolqui donde se visito el GADM de Rumiñahui y se converso con la Ing. Narcisa Paredes encargada de la entrega de la información a la cual se le procedió a retirar los formularios y a entregar material 2018 de Edificaciones.

En el canton Rumiñahui se visito el Dispensario Médico de la empresa Darec S.A. lo cual la Dra. Norma Abril encargada del Centro Médico supo manifestar que desconocía que había que llenar dicho formulario de RAS el cual me solicito el formulario digital y me informo que para la siguiente semana va a realizar el envío a la persona responsable de llevar y verificar la encuesta en la Zonal.

En el recorrido planificado se realizo la visita a la clínica NOVACLINICA DEL VALLE CIA LTDA donde el Msc. Oscar Bonillanos informo que lo había enviado días a tras a la persona responsable de la Zonal.

En la continuidad del recorrido en el Policlínico "San Jorge" donde me manifestó la Obt. Amparo Guanoliquin que tiene un 80% llenado el formulario y que en el transcurso de los días enviaba a la responsable de la Zonal la información requerida.

En el Dispensario de la Universidad ESPE fui atendido por la Leda. Jessica Mieles la cual nos supo manifestar que la persona encargada de realizar el llenado del formulario no se encontraba presente pero ya lo tenia ingresada la información lo cual procedimos a solicitar el envío por medio del correo electrónico a la persona asignada en la zonal y a su vez a guardar la información en una flash memory.

La Tglo. Priscilla Panchi fue la persona que nos recibió en el Dispensario Medico "Fabril - Fame" la misma que nos comunico que no ha tenido el conocimiento del llenado de dicho formulario a lo que procedimos a facilitarle el formato digital con su respectivo manual de llenado lo cual nos informo que lo van a llenar lo mas pronto posible para ser enviado a su revisión a la persona encargada en la Zonal.

Cabe indicar que se trato de localizar el centro Medico AVANTMED lo cual no pudimos localizarlo y mediante una llamada buscando el numero en el internet nos manifestaron que la Ofician la tenía en la ciudad de Quito.

De la misma manera se trato de localizar el consultorio de BASANTES ZURITA NICOLE NATHALIA según la dirección de la matriz asignada lo cual nos encontramos con un Centro Mision Social - Rumiñahui y que sus oficinas se encontraban en otro lugar del cantón Sangolqui al cual asistimos y fuimos atendidos por la Dra. María Narváez la misma que nos comunico que ella había enviado la información a su superior por lo que desconocía de su entrega a la Zonal por tal motivo se le indico a que persona debe enviar la información y a su vez procedimos a copiar en una flash memory.

De acuerdo al cronograma procedí a dirigirme al CantonCayame donde pernocte.

#### **Jueves 22 de Marzo.**

Iniciamos la jornada a las 08h15 de la mañana, trasladándonos al GADM de CAYAMBE donde fui atendido por el Ing. Marco Bermeo responsable de la información de la encuesta Edificaciones al que se le entrego los formularios 2018 a más de un afiche informativo donde consta el link de descarga del mismo formulario a lo que el Ing. Procedió a entregarme los formularios de meses anteriores.

Continuando con el recorrido establecido en la planificación acudimos al GADM del cantón PEDRO MONCAYO donde se converso con la Ing. Mónica Albuja la cual me solicito formularios 2018 y me entrego la información de meses anteriores.

En el GADM del Cantón San Miguel de los Bancos se le entrego los formularios 2018 con el afiche informativo de la encuesta y procedí a solicitar la información de meses anteriores a lo que me entrego.

Se llego al Canton Pedro Vicente Maldonado y en el GADM de dicho sector fui atendido por la Ing. Gladys Maldonado la cual me supo manifestar que necesita formularios 2018 y el link para su descarga a lo que se le entrego formularios físicos y el afiche informativo donde se especifica el link de descarga.

Una vez concluido la visita en el GADM antes mencionado nos dirigimos al cantón Puerto Quito donde pernocte.

#### **Viernes 23 de Marzo.**

Inicio de labores a las 08h15,este día se visita el GADM del Cantón Puerto Quito el mismo que se converso con el Arq. Pablo Silva Silva el cual nos supo manifestar que el desconoce de esta información ya que el encargado de llevar la encuesta Edificaciones está de vacaciones y se trato de contactar mediante llamada telefónica la cual no tuvo ninguna respuesta positiva ya que argumentaban que se debe encontrar en algún lugar sin señal de celular, a lo que procedí a solicitarle un oficio dirigido al Jefe de la Unidad de registros Administrativos de la Institución explicando la razón por la cual no me entregan los formularios de meses anteriores a lo que el Arq. Del Departamento de Planificación del GADM me dijo que ahorita no puede realizar eso porque esta sin secretaria y el se encuentra muy ocupado y me dijo que el día Miércoles 28/03/2018 en enviaba el oficio por correo electrónico y que esa era la única manera de ayudarme.

Al finalizar el recorrido planificado se visito el Registro Civil del mismo cantón debido a una llamada que se recibió en las oficinas de la regional centro INEC solicitando formularios de matrimonios 2018. A lo que se procedió a entregarle a la Ing. Diana Valarezo encargada del registro Civil.

Una vez finalizado lo planificado se procede al traslado hacia la ciudad de Ambato llegando a las 16H30.

#### **PROBLEMAS ENCONTRADOS Y SOLUCIONES DADAS.-**

- En lo relacionado a Edificaciones se encontró que estaban utilizando el formulario 2017 a lo que se les explico el Link de descarga de los nuevos formularios 2018 Edificaciones y se les dejo material fisico para que puedan hacer uso del mismo.
- En lo relacionado al RAS Recursos y Actividades de Salud hubo inconvenientes en el formulario electrónico ya que no tenían el del 2017 y estaban utilizando el de años anterior, se procedió a descargar en sus computadoras del archivo digital 2017 y se explico que deben llenar lo más pronto posible para su revisión en las oficinas de la Regional Inec.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Se puede manifestar que en lo relacionado a Edificaciones no se tuvo inconveniente a más de lo ya expuesto en el Cantón Puerto Quito, es recomendable realizar varias llamadas a los responsables de la Encuesta en cada departamento de Planificación de los GADMs para que así tengan listo los formularios.
- En lo relacionado al RAS es un poco mas complicado debido a que cambian muy frecuentemente a las personas responsables y la encuesta se la llena anualmente, se recomienda de igual manera insistir mediante llamadas telefónicas y visitas personales a cada responsable de los centros de salud.

La movilización se realizó en vehículo de la institución.

### Detalle de Facturas

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/03/2018	001 - 001 - 000002653	Desayuno	\$ 3.50	
21/03/2018	074-051-000070972	Alimentación	\$ 6.88	
21/03/2018	001 - 001 - 0002467	Alimentación	\$ 11.45	
22/03/2018	001 - 001 - 0012628	1 noche de hospedaje del 21 de Marzo del 2018	\$ 22.40	
22/03/2018	001-001-0013008	Desayuno	\$ 4.50	
22/03/2018	001 - 001 - 0204974	Alimentación	\$ 15.20	
22/03/2018	001 - 001 - 000000985	Alimentación	\$ 9.80	
22/03/2018	002 - 001 - 000004946	1 noche de hospedaje del 22 de Marzo del 2018	15.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>88.73</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	21/03/2018	23/03/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA hh:mm	07:30	16:30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:15				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO - CANTON MEJIA	21/03/2018	07:30	21/03/2018	09:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	PUERTO QUITO-AMBATO	23/03/2018	10:00	23/03/2018	16:30

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 NOMBRE: Tglo. Santiago Parra	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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
 NOMBRE: ING. Carmita Villa (E)	 NOMBRE: ING. CARLOS FUENTES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 27/03/2018 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: OSWALDO SANTIAGO PARRA QUINTEROS ✓  
 FECHA DE COMISION: DESDE 21/03/2018 HASTA: 23/03/2018 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): Mejía – Rumiñahui – Cayambe – Pedro Moncayo – San Miguel de los Bancos – Pedro Vicente Maldonado – Puerto Quito ✓  
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 044 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/03/2018 ✓	001 - 001 - 000002653 ✓	Desayuno ✓	\$ 3.50 ✓	
21/03/2018 ✓	074-051-000070972 ✓	Alimentación ✓	\$ 6.88 ✓	
21/03/2018 ✓	001 - 001 - 0002467 ✓	Alimentación ✓	\$ 11.45 ✓	
22/03/2018 ✓	001 - 001 - 0012628 ✓	1 noche de hospedaje del 21 de Marzo del 2018 ✓	\$ 22.40 ✓	
22/03/2018 ✓	001-001-0013008 ✓	Desayuno ✓	\$ 4.50 ✓	
22/03/2018 ✓	001 - 001 - 0204974 ✓	Alimentación ✓	\$ 15.20 ✓	
22/03/2018 ✓	001 - 001 - 000000985 ✓	Alimentación ✓	\$ 9.80 ✓	
22/03/2018 ✓	002 - 001 - 000004946 ✓	1 noche de hospedaje del 22 de Marzo del 2018 ✓	15.00 ✓	
<b>TOTAL</b>			<b>88.73</b> ✓	

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

~~48,00~~  
~~112,00~~  
~~88,73~~  
~~23,97~~  
~~0,00~~



DELEGADO PROCESO FINANCIERO

88,73  
 48,00  
 136,73  
 - 100,00  
 36,73