

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	026	011	2018	4356	4272
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GPRAZ-2018-0080-M		1742

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 CENTRO-VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO-PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISIÓN A PASTAZA, NAPO Y ORELLANA-RECABAR INFORMACIÓN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD-PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD DEL 14 AL 16 NOV. 2018-SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 165 - INEC-CZ3C-2018-1638-M-(CERT. 2202) MEML

[Signature]
ASISTENTE FINANCIERO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i> ANALISTA DE CONTABILIDAD	<i>[Signature]</i> CONTADORA
FECHA: 26/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

[Signature]
ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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	023	011	2018	4272	4272
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GPRAZ-2018-0080-M		1742

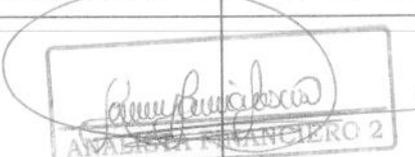
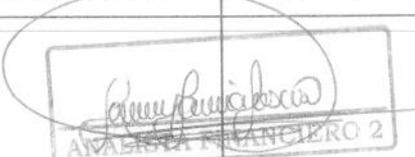
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802545994 VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 CENTRO-VILLA TELLO KLEBER HUMBERTO-PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISIÓN A PASTAZA, NAPO Y ORELLANA-RECABAR INFORMACIÓN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD-PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD DEL 14-11-2018 AL 16-11-2018 SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 165-INEC-CZ3C-GPRAZ-18 (CERT. 2202) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

4356

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 165-INEC-CZ3C-GPRAZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/11/2018		
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 OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MERA, PUYO, ARAJUNO, SANTA CLARA - PASTAZA / CJ AROSEMENA TOLA, TENA, ARCHIDONA, QUIJOS, EL CHACO - NAPO / JOYA DE LOS SACHAS, COCA, AGUARICO(BODEGA), LORETO ORELLANA		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)
14/11/2018	07H00	16/11/2018	17H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-1638-M del 9 de Noviembre 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 las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

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 - MERA	14/11/2018	07h00	14/11/2018	9H00
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA 776	LORETO - AMBATO	16/11/2018	12H00	16/11/2018	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1052724018
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE MGS. KLEBER VILLA SERVIDOR PUBLICO 6		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. KLEBER VILLA JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CARLOS FUENTES COORDINADOR ZONAL 3		<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>

2 viáticos
Gastos Justificados \$ 11300
Total \$ 16000

30% ⇒ \$ 4800
70% ⇒ \$ 11200

No CUR
4272

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

165-INEC-CZ3C-GPRAZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/11/2018

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
MERA, PUYO, ARAJUNO, SANTA CLARA - PASTAZA / CJ AROSEMENA
TOLA, TENA, ARCHIDONA, QUIJOS, EL CHACO - NAPO /
JOYA DE LOS SACHAS, COCA, AGUARICO(BODEGA), LORETO ORELLANA

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, VLADIMIR CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando INEC-CZ3C-2018-1638-M del 9 de Noviembre del 2018 suscrito por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

OBJETIVO: Recabar información de establecimientos de Salud, y adicionalmente visitar Municipios correspondientes a las provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

Actividades cumplidas:

- **Miércoles, 14 de Noviembre**
Se visita establecimientos de Salud y GADs, en Mera(12 formularios), Puyo (32 formularios), Arajuno(1 formulario), Santa Clara(1 formulario), Carlos Julio Arosemena Tola (0 formularios, permisos pendientes) y Tena (43 formularios), se pernocta en la ciudad del Tena.
- **Jueves, 15 de Noviembre**
Se visita establecimientos de Salud y GADs en Archidona (9 formularios), Quijos (Baeza) (6 formularios), El Chaco (en este GAD proporciono los formularios una persona ajena al área, por cuanto se encontraban en festividades, no consta en hoja de visitas) (12 formularios), Joya de los Sachas (7 formularios) y el Coca (28 formularios), se pernocta en la ciudad del Coca.
- **Viernes, 16 de Noviembre**
Se visita establecimientos de Salud y GADs de Loreto. Se retorna a la ciudad de Ambato.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Capacitación, recolección de formularios y aclaratorias en establecimientos de Salud y GADs visitados.

CONCLUSIONES:

- Formularios recolectados de las investigaciones pertinentes.

RECOMENDACIONES:

- Actualizar directorios de informantes de manera continua para la correcta y eficiente realización de investigaciones.

Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2018	001-001-000269	Alimentación	9.00	
14/11/2018	001-001-000928	Alimentación	12.00	
14/11/2018	001-001-000013458	Alimentación	9.00	
14/11/2018	002-001-000002642	Hospedaje	35.00	
15/11/2018	001-001-000000707	Alimentación	8.00	

15/11/2018	001-001-000004489	Alimentación	10.50
15/11/2018	001-001-0002757	Hospedaje	30.00
		TOTAL:	113.50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/11/2018	16/11/2018	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	07h20	16h45	

TRANSPORTE

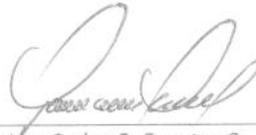
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA 776	AMBATO – MERA	14/11/2018	07h20	14/11/2018	9H00
TERRESTRE	Vehículo institucional TEA 776	LORETO – AMBATO	16/11/2018	09H40	16/11/2018	16H45

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
	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: Kleber Humberto Villa Tello (1802545994)	

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