

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07	011	2018	6007	6001
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0005-00015-008		2693

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0913993820 MEJILLONES LOOR MIGUEL ANGEL					

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	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: MEJILLONES LOOR MIGUEL.- PARA PAGO DE VIATICOS POR REALIZAR CAPACITACION SOBRE MANEJO DE TABLET AL PERSONAL DE REGISTRO SOCIAL EN LA CIUDAD DE MANTA DEL 29 AL 31 DE OCTUBRE, SEGUN INFORME N° 220 AUTORIZADO EN MEMO N° INEC-CZ8L-2018-2613-M, CERTIFICACION N° 824, MVQ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	07	011	2018	6007 6001
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0005-00015-008	
					No. Expediente
					2693
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0913993820	MEJILLONES LOOR MIGUEL ANGEL			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 07/11/2018</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

220 CZ8L GOPZ 2018

05-11-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MEJILLONES LOOR MIGUEL ANGEL
C.I. 0913993820

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI – MANTA

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

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIGUEL MEJILLONES LOOR
FRICSON ANGULO ERAZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Antecedentes:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ8L-2018-2613-M de fecha 23 de octubre 2018, la Coordinadora Zonal, autoriza salida de comisión de servicios durante los días 29 a 31 de octubre del 2018 para asistir a la capacitación de manejo de Tablets al personal de registro social.

Objetivos:

- Realizar recordatorio de la metodología del Registro Social 2018.
- Instruir sobre el llenado de los archivos de control de cobertura.
- Capacitar al personal sobre el llenado de registro social 2018 en Tablets

Actividades Realizadas:

Durante la fecha del 29 al 31 de octubre del 2018 en la estadía en la ciudad de Manta se realizó lo siguiente:

DÍAS	DESCRPCIÓN
DÍA 1	• Registro de Participantes y entrega de tablets
	• Recordatorio de la Metodología (presentaciones)
	• Presentación del control de cobertura
	• Instructivo control de visitas de nadie en casa, rechazo e informante no calificado
DÍA 2	• Instructivo para uso de la tablet de Registro Social
	• Instrucciones básicas sobre el manejo de tablet
	• Presentación tutorial
	• Ejercicio de llenado de formulario en Tablet (ejercicio dirigido)
	• Práctica en pareja
	• Ejercicio de cobertura
DÍA 3	• Ejercicio práctico de llenado con 1 ejercicio ya resuelto
	• Procedimiento (Flujo) de entrega recepción de material certificados y stickers

05 NOV 2018

Recibido por:

[Firma manuscrita]

Conclusiones:

- El aplicativo en su manejo es amigable, durante la práctica no se presentaron inconvenientes en el ingreso de la información.
- El GPS con el que cuenta la Tablet funcionaba adecuadamente, señalando el punto donde nos encontrábamos ubicados y mientras nos desplazábamos el punto de marcación se actualizaba.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-10-2018	31-10-2018	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	20:00	

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
Terrestre	Vehículo Institucional	Guayaquil – Manta	29/10/2018	6:00	29/10/2018	9:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta - Guayaquil	31/10/2018	16:00	31/10/2018	20:00

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  <hr/> NOMBRE: ING. MIGUEL MEJILLONES LOOR	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  NOMBRE: ING. JOFFRE LEÓN VEAS JEFE DE DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS COORDINADORA ZONAL 8 LITORAL

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 05 de Noviembre de 2018

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Angel Mejillones Loor

FECHA DE COMISION: DESDE: 29/10/2018 HASTA: 31/10/2018

DESTINO (CIUDAD): Manta, Ecuador

N° DE SOLICITUD: 220 CZ8L GOPZ 2018

DETALLE DE DOCUMENTOS

Nombre: Miguel Mejillones Loor				
Fecha Comision: 29 al 31 de octubre del 2018				
RUC	Razon Social	Factura	Valor	Observaciones
1302644016001	SABANDO MOREIRA ZOVEIDA BERTHA	58499	12,00	CONSUMO DE ALIMENTOS
1304858770001	LOPEZ VINCES PATRICIA DEL CARMEN	3162	5,50	CONSUMO DE ALIMENTOS
1304858770001	LOPEZ VINCES PATRICIA DEL CARMEN	3158	8,35	CONSUMO DE ALIMENTOS
1304858770001	LOPEZ VINCES PATRICIA DEL CARMEN	3166	10,00	CONSUMO DE ALIMENTOS
1300959994001	VARGAS LUIS ENRIQUE	1263	5,50	SERVICIO DE HOSPEDAJE
1305233031001	GARCIA GARCIA MARIA MARISOL	10044	14,50	CONSUMO DE ALIMENTOS
0991306498001	NUCOPSA SA	086-006-000266604	1,30	CONSUMO DE ALIMENTOS
1792072018001	DELI INTERNACIONAL SA	163-051-000121742	7,00	CONSUMO DE ALIMENTOS
1791957342001	PAPA JOHN'S MANTA	020-002-000028826	15,99	CONSUMO DE ALIMENTOS
1309660064001	DE LA CRUZ CARREÑO JAIME ANTONIO	7298	60,00	CONSUMO DE ALIMENTOS
				SERVICIO DE TRANSPORTE
				SERVICIO DE TRANSPORTE
				CONSUMO DE ALIMENTOS
				CONSUMO DE ALIMENTOS
Total			140,14	


REVISADO POR

*Alim = 80,14
hosp = 60*