					(COMF	PROB	ANTE	UNICO DE	REGIST	RO				
Instituc	ion:	Γ 0	64	INSTITUTO I	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS		Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc	
				COORDINAC				NEC			cha Elab	oración	No. CUR	No. CUR No. Original	
U. Ejecu	. Ejecutora.							07	2019	4330	4316				
Unid. De	esc:	00	000												
		Tipo Doo	cume	ento Respal	do			Clas	e Documento		٨	lo.	No. I	Expediente	
COMPR	OBAN	TES ADMI	NIST	RATIVOS DI	E GASTO	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	20	19-064-00	03-00005-00	06 1	615	
Clase de		Б	EVE	NGADO				Clase o		S GASTOS		RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante	G	AST	os					Numero Operaci	ón				0	
Benefic	iario:		1803	3642352	CASTRO	ONOF	A ADRIA	NA ELIZA	ветн						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUES	TARIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest						MONTO	
55	00	001	001	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Sul	osistencias e	n el Interi	or		215.63	
										TOTA	PRESUP	UESTARIO		215.63	
												IVA		0.00	
											SI	JB - TOTAL		215.63	
											RETENC	IONES IVA		0.00	
									TOTAL D	EDUCCIONE	S PRESUP	UESTARIO		0.00	
								74700°-200 V			TOTA	A PAGAR		215.63	
SOI	N:	DOS	CIEN	TOS QUINCE	DOLAR	ES CON	V 63/100	CENTAVO	S						
DES	SCRIP	CION:	S	UPERVISION	V DE LA	INFORM	AACION I	DEL PROY	RIANA ELIZABET ECTO ESTADIST MO AUT. INEC-C	ICAS ESTRU	CTURALES	SEMPRESA	RIALES DEL	ARA 15-07-2019 AL 19	

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 07/08/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	PARA CUMPLIMIENTO	DE SERVICIOS	INSTITUCIONALES
---------------------------	-------------------	--------------	-----------------

NFO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
152-INEC-CZ3C-GOPZ-19

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN NO REQUIERE PAGO

NO. PERMISO
PAGO

DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH (1803642352) ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL / CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL MACHACHI-SANGOLQUI -PICHINCHA SERVIDOR UNIDAD DE OPERACIÓNES DE CAMPO FECHA LLEGADA (dd-mmm-HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) aaaa) 05H30 / 19/07/2019 17H30 15/07/2019

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ADRIANA CASTRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1626-M, de fecha 12 de julio 2019, el señor Coordinador autoriza el plan de trabajo de supervisión del levantamiento de información de la Encuesta Estructural-Empresarial en las empresas del Directorio, en la Provincia de Pichincha los días 15, 16, 17, 18,19 de julio del presente año.

		TRANS	PORTE		,		
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALIE	PΑ	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	NOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ambato-Machachi	15/07/2019	05H30	15/07/2019	08H00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Sangolqui-Ambato	19/07/2019	15H00	19/07/2019	17H30	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CAMARA DE COMERCIO DE AMBATO

TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS No. DE CUENTA: 100055669

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ECO. ADRIANACASTRO NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING.ROLANDO MORALES (EN DESEMPEÑO DE FUNCIONES)

ORMANO WHOCALE- 13

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA Q SU DELEGADO

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.

- 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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADI

U CODIANI

4 40% 7 40% 7 4 96° 7 1963 / 70% 7 40% 7 1563 /

4 Lidicos

4316



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

152-INEC-CZ3C-GOPZ-19

22/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH (1803642352)

PUESTO ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MACHACHI-SANGOLQUI - CAYAMBE-PICHINCHA NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

ADRIANA CASTRO

OBJETIVO:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1626-M, de fecha 12 de julio 2019, el señor Coordinador autoriza el plan de trabajo de supervisión del levantamiento de información de la Encuesta Estructural-Empresarial en las empresas del Directorio, en la Provincia de Pichincha los días 15, 16, 17, 18,19 de julio del presente año.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Lunes 15 de Julio

Cita con los Informantes de las siguientes empresas ECOPACIFIC-DANEC

Levantamiento de información en la empresa ENKADOR-ROMERAL-SEGURIT

Este día se laboró hasta las 17h40, se pernocto en Sangolqui en el Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López.

Martes 16 de Julio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas AGRODERRADEI-FAVALLE
- Levantamiento de información en las empresas MULTISERVICIOS-XPTOURS

Este día se laboró hasta las 17h40, se pernocto en Sangolqui en el Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López

Miércoles 17 de Julio

Se recibió la llamada de dos informantes del cantón Cayambe quienes tenían la disponibilidad para la entrega de información, ya que en los próximos días sería imposible debido a que tiene que atender otros requerimientos.

Al encontrarse los encuestadores con citas programadas, informe a la Sra. Jefe de Unidad que me trasladaría al cantón Cayambe, misma que dio su autorización.

Cita con los Informantes de las siguientes empresas INPROLAC-INVIN-FLORAGROVET

Levantamiento de información en las empresas FERRIGONS-DISPROVALLES

Este día se laboró hasta las 17h50, se pernocto en Sangolqui en el Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López.

Jueves 18 de Julio

Cita con los Informantes de las siguientes empresas ABROADESIVOS-CRILAMIT-CONVERSA-FV

Este día se laboró hasta las 18h10, se pernocto en Sangolqui en el Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López

Viernes 19 de Julio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas RHELEC-TEXVALLE-FAVALLE
- Se cabildeo las empresas que llegaron de otra zonal INLOG-PEPSICO

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 16h30 — Hora de inicio de actividades 09H00 —

Se visitó en el cantón Machachi la empresa EL ORDEÑO, fuimos atendidos por el guardia quien nos informó que las personas requeridas para poder realizar el ingreso en el aplicativo, estaban en una reunión y sería imposible atendernos.

Conclusiones y recomendaciones

- Se levantó información en las empresas en donde se tuvo una cita previa con el informante idóneo
- Se pudo concluir con los capítulos pendientes de las encuestas.
- Se coordinó citas para las próximas semanas en las empresas en donde existió poco tiempo por parte del informante, debido a sus múltiples actividades.

Nota: Se adjunta las siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA №	DESCRIPCION	VALOR	
15-07-2019	001-001-000092124	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$	5,00
15-07-2019	001-001-000006741	CAMOTILLO AL AJILLO	\$	9,50
15-07-2019	144-050-000132521	GUS PACK1	\$	4,99
16/07/2019	001-001-0003743	DESAYUNO CONTINENTAL	\$	2.25
16/07/2019	001-001-000006744	LANGOSTINO AL AJILLO	\$	7.50
16/07/2019	096-050-000105641	GUS PACK1	\$	4.99
17/07/2019	001-001-000022731	DESAYUNO COMPLETO	\$	6,25
17/07/2019	001-002-000004231	COMBO 1	\$	2,75
18/07/2019	001-001-000001156	DESAYUNO	\$	2.80
18/07/2019	001-001-000001157	APANADO+BEBDIDA	\$	8.40
18/07/2019/	005-002-000012798/	сомво4	\$	5.20
19/07/2019	002-001-000000178	HOSPEDAJE DEL 15 AL 18 DE	\$	60,00
		TOTAL	\$	119.63

ITILIEDADIO							
ITINERARIO SALIDA		LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	15/07/2019	19/07/2019	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	05H30	18H50					
Hora Inicio de Lab	ores el día de retorno	09H00		naota oa n	ogada do obtob onto		
TRA	NSPORTE UTILIZA	DO	SALIDA		LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ambato-Sangolqui	15/07/2019	05H30	15/07/2019	08Н00	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Sangolqui-Ambato	19/07/2019	16H30	19/07/2019	18H50	
obligatoriament	e los pasaies a	oordo o boletos	te público a s. de acuerdo	éreo o a lo qu	terrestre, se d e establece el	deberá adjunta artículo 19 de	
obligatoriament Reglamento pai	e los pasajes a ra pago de Viáticos	oordo o boletos , Subsistencias	s, de acuerdo y Movilización.	a lo qu	terrestre, se d e establece el	deberá adjuntar artículo 19 del	
Reglamento par	e los pasajes a ra pago de Viáticos	oordo o boletos , Subsistencias OBSE	s, de acuerdo	a lo qu	e establece el	deberá adjuntar artículo 19 del	
FIRMA DE LA	e los pasajes a ra pago de Viáticos o EL SERVIDOR CO	OBSE MISIONADO	s, de acuerdo y Movilización. RVACIONES El presente i término de a institucionales demorará e	informe (4 días (5), caso incluso (5)	NOTA deberá presenta del cumplimient contrario la de no presenta	artículo 19 del arse dentro del to de servicios liquidación se rlo tendría que	
FIRMA DE LA	e los pasajes a ra pago de Viáticos O EL SERVIDOR CO	OBSE MISIONADO OR	s, de acuerdo y Movilización. RVACIONES El presente i término de a institucionales demorará e	informe of dias of caso incluso of lores per	NOTA deberá presenta del cumplimient contrario la de no presenta	artículo 19 de arse dentro de to de servicios liquidación se	

ING. FERNANDO GOYES Coordinador Zonal 3 (E)

ING.ROLANDO MORALES
Nombre del Responsable de la Unidad Solicitante
(EN DESEMPEÑO DE FUNCIONES)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 22 de Julio de 2019

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Elizabeth Castro Onofa

FECHA DE COMISION: Del 15 al 19 de julio de 2019
DESTINO (CIUDAD): Machachi-Sangolqui-Cayambe

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION - 152

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	
15-07-2019	001-001-000092124	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$	5,00
15-07-2019	001-001-000006741	CAMOTILLO AL AJILLO	\$	9,50
15-07-2019	144-050-000132521	GUS PACK1	\$	4,99
16/07/2019	001-001-0003743	DESAYUNO CONTINENTAL	\$	2.25
16/07/2019	001-001-000006744	LANGOSTINO AL AJILLO	\$	7.50
16/07/2019	096-050-000105641	GUS PACK1	\$	4.99
17/07/2019	001-001-000022731	DESAYUNO COMPLETO	\$	6,25,
17/07/2019	001-002-000004231	COMBO 1	\$	2,75
18/07/2019	001-001-000001156	DESAYUNO	\$	2.80,
18/07/2019	001-001-000001157	APANADO+BEBDIDA	\$	8.40
18/07/2019	005-002-000012798	сомво4	\$	5.20
19/07/2019	002-001-000000178	HOSPEDAJE DEL 15 AL 18 DE JULIO 2019	\$	60,90
		TOTAL	\$	119.63

DETALLE DE DOCUMENTOS

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

-

8/ 11963

71(63

TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO