nstitucion:			064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS						Reporte rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora: 0003 COORDINACION ZONAL 3 - IN		INEC	NEC			Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original					
			0000								027 08 2019		5270	5270
					Clas	Clase Documento		N	0.	No. Expediente				
OMPR	OBANT	ES AD	MINISTI	RATIVOS D	E GASTO	os		ICION DE ACTURAS	FONDOS SIN DETALLE			6	1	996
lase de			REGUI	ARIZACIÓ	N			Clase d Gasto:	e OTROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
lanco:		ĺ					Cuenta Monetaria:		1121501 FTE 1 ANTICIPO VI CORRIENTES RECURSOS F					
Comprobante			GASTOS					Numero Operación						0
Benefic	iario:		18650	34060001	COORD	INACIO	N ZONAI	3 - INEC						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Δ,				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en	el Interi	or		80.
									7	TOTAL PRESUPUESTARIO				80.
												IVA		0.
											SU	B - TOTAL		80.
											RETENC	IONES IVA		0.
									TOTAL DEDUCC	IONES	PRESUP	UESTARIO		0.
											TOTAL	A PAGAR		80.
						-								

	DATOS APROBACIÓN	· ·	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO	The state of the s		
FECHA: 27/08/2019	Con	ADORA	
	Funcionario Responsable	Director Financiero	





# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

nto. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 202-INEC-CZ3C-GPRAZ-19

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/08/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE PAGO

No. PERMISO SIITH

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VILLEGAS CASANOVA ÁLVARO PATRICIO C.I. 1803013919

PUESTO QUE OCUPA:

CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SIGCHOS - PANGUA - LA MANA - PUJILÍ - SAQUISILI - LATACUNGA

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

GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SALCEDO -COTOPAXI

HORA SALIDA (hh:mm)

HORA LLEGADA (hh:mm)

FECHA I LEGADA (dd-mmm-aaaa)

19/08/2019

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07H00

SUBSISTENCIAS

20/08/2019

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ALVARO VILLEGAS - BAYRON IDROBO

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1899-M. Con fecha 07 de agosto de 2019, se autoriza la comisión para recabar información de algunos establecimientos de salud especialmente Recursos y Actividades de salud (RAS) adicionalmente se visitara los Municipios que se encuentran retrasados en la entrega de la información, dando cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales

TRANSPORTE

			1		1		
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALII	DA	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	KOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PEQ - 323	AMBATO – SIGCHOS	19/08/2019	07H00	19/08/2019		
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PEQ - 323	SALCEDO – AMBATO	20/08/2019	16H00	20/08/2019	17H00 /	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA** 

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA

No. DE CUENTA:

BANCO PICHINCHA

**AHORROS** 

2203552413

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ING. ALVARO VILLEGAS CRITICO - CODIFICADOR DIGITADOR UNIDAD DE REGISTROS **ADMINISTRATIVOS** 

ING. CARMITA VILLA

RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. FERNANDO GOYES

COORDINADORZONAL 3

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo men 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

VERSIÓNFORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

1 Viatro # 80,00 701 \$ 56,00 Gastos \$ 56,07





#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS INSTITUCIONALES 202-INEC-CZ3C-GPRAZ-19

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/08/2019

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VILLEGAS CASANOVA ÁLVARO PATRICIO C.I. 1803013919

PUESTO QUE OCUPA:

CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SIGCHOS - PANGUA - LA MANÁ - PUJILÍ - SAQUISILI - LATACUNGA -

SALCEDO - COTOPAXI

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

GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO JNSTITUCIONAL:

ALVARO VILLEGAS - BAYRON IDROBO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1899-M. Con fecha 07 de agosto de 2019, se autoriza la comisión para recabar información de algunos establecimientos de salud especialmente Recursos y Actividades de salud (RAS) adicionalmente se visitara los Municipios que se encuentran retrasados en la entrega de la información, dando cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales

#### Objetivos:

Recabar información de algunos establecimientos de salud especialmente Recursos y Actividades de salud (RAS), adicionalmente se visitara los Municipios de la Provincia de Cotopaxi que se encuentran retrasados en la entrega de la información

### Lunes 19 de agosto de 2019

Nos trasladamos a los cantones de Sigchos, Pangua para recabar información faltante de Recursos y Actividades de Salud y de los Permisos de Construcción de la Encuesta de Edificaciones en los Municipios.

Se pernocto en el Cantón La Maná 19-08-2019

### Martes 20 de agosto de 2019

Hora de inicio de Trabajo a las 08:00, visitamos los Municipios de La Maná, Pujilí, Saquisilí, Latacunga y Salcedo, para recabar información faltante de los formularios de permisos de construcción de la Encuesta de Edificaciones, También se visito establecimiento de Salud para recabar la información de Recursos y Actividades de Salud. Se retorno a la ciudad de Ambato.

#### CONCLUSIONES:

Recolección de formularios de los Municipios de Cotopaxi

# RECOMENDACIONES

Planificar reuniones con los municipios para darles a conocer la importancia de la información de esta Encuesta de Edificaciones ya que la información enviada es poca de acuerdo a la importancia del Cantón de la cual se solicita la información.

#### Adjunto Facturas de Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/08/2019	004-001-	Apanado De Pollo Jugo de naranja	10,08	
19/08/2019	001-001- 000000811	Ceviche completo + Cola	8,00	
19/08/2019	002-001-	Costilla BBQ Capuchino	12,00	
19/08/2019	002-001-	HOSPEDAJE	25,99	HOSPEDAJE CORRESPONDIENTE A LA NOCHE DEL 19/08/2019
		Total	56,07	

ITINERARIO SALIDA		LLEGADA			NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	19/08/2019	20/08/2019	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					
HORA 7:00 hh:mm		18:15	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.					
Hora Inicio de Lab	ores el día de retorno	8:00						
			TRANSPORTE					
TIPO DE			SALII	DA	LLE	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, atros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm		
TERRESTRE VEHICULO INSTITUCIONAL AMBATO – PEQ - 323		AMBATO – SIGCHO	DS 19/08/2019	07H00	19/08/2019	11H2O		
TERRESTRE VEHICULO INSTITUCIONAL PEQ - 323		SALCEDO – AMBAT	20/08/2019	20/08/2019 17H30		18H15		
NOTA: En caso boletos.	de haber utilizado	transporte púb	lico, se deberá a	djuntar oblig	gatoriamente lo	s pases a bordo o		
NOMBRE DEL BANCO:	) PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS No. DE CUENTA: 2203552413					
		OI	BSERVACIONES					
<	Atuve di Hagiste		cumplimiento de si demorará e incluso d Cuando el cumplimie	ervicios instituc le no presentarl ento de servicio deberá adjunta	cionales, caso contra o tendría que restituir os institucionales sea	érmino de 4 días del ario la liquidación se r los valores percibidos. superior al número de r escrito de la Máxima		
CRITICO – CODIF	ICADOR DIGITADOR UNIDAD ADMINISTRATIVOS		and of Appoint Class					
			MAS DE APROBACIÓN	FIA ALIMONIE -	D HOLINIA SOSTA C ST	DELECADO		
FIRMA DE LA O EL	RESPONSABLE DE LA UNIO COMISIONADO	OAD DEL SERVIDOR	FIRMA D	E LA AUTORIDA	D NOMINADORA O SU	DELEGADO		

TLGO. JUAN PARRA RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS/ DESEMPEÑO DE FUNCIONES ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3

### RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION



LUGAR Y FECHA:

AMBATO , 21/08/2019

NOMBRES Y APELLIDOS:

VILLEGAS CASANOVA ALVARO PATRICIO

FECHA DE COMISION:

DESDE 19/08/2019 HASTA 20/08/2019

DESTINO (CIUDAD):

SIGCHOS - PANGUA - LA MANÁ - PUJILÍ - SAQUISILÍ - LATACUNGA - SALCEDO - COTOPAXI

N° DE SOLICITUD:

202 /

#### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA		FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/08/2019	/	004-001- 000003031	Apanado De Pollo Jugo de naranja	10,08	
19/08/2019	/	001-001-	Ceviche completo + Cola	8,00	
19/08/2019	/	002-001- 000000443	Costilla BBQ Capuchino	12,00	/
19/08/2019	/	002-001- 000006370	HOSPEDAJE	25,99	HOSPEDAJE CORRESPONDIENTE A LA NOCHE DEL 19/08/2019
			Total	56,07	

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

# 80° 4 24° 56° 2 4 56

REVISADO POR

TESORERA