

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|--------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 019 | 08 | 2019 | 8960 | 8909 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 173-CGTPE-DICA-2019 | | 2658 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | |
| Beneficiario: | 1723026256 CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 000 | 013 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH, PAGO VIÁTICOS CAPACITACIÓN DEL SISTEMA RAS NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD, LOS DÍAS 22 AL 26 JULIO, A LA CIUDAD DE ESMERALDAS, SEGÚN SOLICT. E INFORME NOR. 173-CGTPE-DICA-2019, PMMC

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 20/08/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

GESTIÓN CONTABLE DE CONFORMIDAD PL PUEBLO HPT-2016-082
LA RESOLUCIÓN NO 15-DIRES-DI-2019, PORRAS DE CONTROL INTERNO
PROCEDER CON LA GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD

1-300/2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa)

173-CGTPE-DICA-2019

30/07/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH
CI: 1723026256

SERVIDOR PÚBLICO 1

Ciudad - Provincia del Servicio Institucional:

Nombre de la Unidad a la que pertenece la O el Servidor:

ESMERALDAS-ESMERALDAS

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VERONICA CAIZA, MARLON CASTILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Actualizar Directorio del RAS
- Capacitar a los establecimientos en el llenado del formulario RAS
- Recolección de formularios RAS 2018

Actividades Detalladas con horas.

Día 1 - 22-07-2019

La hora de salida en este día fue a las 4:30, partimos desde la ciudad de Quito con dirección a la Provincia de Esmeraldas, llegando a las 10:40, comenzando a realizar nuestras actividades programadas:

- Se procede a dirigirse a los establecimientos designados que se encuentran en las parroquias Rosa Zarate y la Unión, con el objeto de actualizar el directorio RAS, con las personas encargadas de esta información respectivamente.
- Se procedió a capacitar sobre el llenado del formulario RAS.
- Recolección formularios 2018
- Se concluye en este día las actividades a las 17:50.

Día 2 - 23-07-2019

Se comienza a laborar desde las 08:00 realizando las siguientes actividades:

- Se procede a dirigirse a Esmeraldas, parroquias Luis Tello-Simón-Plata Torres-Esmeraldas para obtener la actualización del directorio y capacitar sobre el llenado del formulario RAS de algunos establecimientos de dicho cantón.
- Recolección formularios 2018
- Se concluye en este día las actividades a las 18:00.

Isabel
15:30

Día 3 – 24-07-2019

Se comienza a laborar desde las 8:00 realizando las siguientes actividades:

- Se procede a dirigirse a los establecimientos designados que se encuentran en Esmeraldas, parroquias Vuelta larga-5 de Agosto, con el objeto de actualizar el directorio y capacitar sobre el llenado del formulario RAS, con las personas encargadas de esta información respectivamente.
- Recolección formularios 2018
- Se concluye en este día las actividades a las 20:00.

Día 4 – 25-07-2019

Se comienza a laborar desde las 7:30 realizando las siguientes actividades:

- Se procede a dirigirse a los establecimientos designados que se encuentran en Esmeraldas, parroquias Tachina - Atacames, con el objeto de actualizar el directorio y capacitar sobre el llenado del formulario RAS, con las personas encargadas de esta información respectivamente.
- Recolección formularios 2018
- Se concluye en este día las actividades a las 17:00.

Día 5 – 26-07-2019

Se inicia labores a las 8:00, y se procede a retornar a Quito:

- Se procede a dirigirse a los establecimientos faltantes que se encuentran en Esmeraldas, con el objeto de actualizar el directorio y capacitar sobre el llenado del formulario RAS, con las personas encargadas de esta información respectivamente.
- Recolección formularios 2018
- A las 11 am se procede a retornar a Quito

Productos :

- Capacitación a todos los responsables sobre el correcto llenado del formulario correspondiente al proceso de la estadística Recursos y Actividades de Salud.
- Directorio de establecimientos RAS actualizado.
- Recolección formularios faltantes 2018

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|------------------------|--------------------------|---|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA dd-mm-aaaa | 22-07-2019 | 26-07-2019 | 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 institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios | | | |
| HORA hh:mm | 4:30 | 18:30 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quito Esmeraldas | 22-07-2019 | 04:30 | 22-07-2019 | 10:40 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas Esmeraldas | 22-07-2019 | 10:00 | 22-07-2019 | 17:50 |

| | | | | | | |
|-----------|---------------------------|--------------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas Esmeraldas | 23-07-2019 | 08:00 | 23-07-2019 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas Esmeraldas | 24-07-2019 | 08:00 | 24-07-2019 | 20:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas Esmeraldas | 25-07-2019 | 07:30 | 25-07-2019 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas Quito | 26-07-2019 | 11:00 | 26-07-2019 | 18:30 |

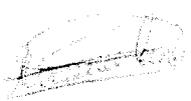
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:

VERONICA CAIZA

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará o incluso de no presentarse 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.

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:

ECON. ESTEFANIA ENCALADA SANDOVAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE:

ING. DAVID SANCHEZ

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082 la Resolución N. 015-DIRES-DTU-NI-2017, y normas de control interno, proceder con la gestión de anticipos o registros

para
27-jun-2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N.º SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

173-CGTPE-DICA-2019

18-julio-2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH
C.I: 1723026256

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

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

Esmeraldas - Esmeraldas

DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERATIVO DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22-07-2019

04:00

26-07-2019

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

VERONICA CAIZA, CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Actualizar Directorio del RAS
- Capacitar a los establecimientos en el llenado del formulario RAS
- Recolección de formularios RAS 2018

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|------------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | QUITO - ESMERALDAS | 22-07-2019 | 04:00 | 22-07-2019 | 09:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | ESMERALDAS - QUITO | 26-07-2019 | 12:00 | 26-07-2019 | 17:00 |

26
23
24
25
26

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA:

NO. DE CUENTA:

NOMBRE DEL BANCO:

AHORROS

12051098267

PRODUBANCO

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

DIRECCION FINANCIERA

RECIBIDO POR: *Esabel*

FECHA: 18-07-2019 HORA: 9:00

MONEDA: *9.00*

ESTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

SI NO

000

013

MONEDA: 001

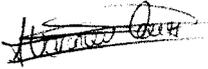
FECHA: 19-07-2019

18-07-19. 12:40.

per

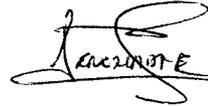
DIRECCION FINANCIERA

FIRMA DE LA O.C.E. SERVIDOR SOCIALANTE



NOMBRE: Veronica Elizabeth Caiza Guanochanga
CC: 1723026256

FIRMA DE LA O.C.E. RESPONSABLE DE LA CADA O.C.TANTE



NOMBRE: Econ. Estefania Encajada Sandoval

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O
SU DELEGADO



NOMBRE: Ing. David Sanchez

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 quedaran insubsistentes.

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro de 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 decididamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.