

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06	012	2019	21394	20448
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0005-00114-006		5087

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1309138947	MEDINA GARCIA MARTHA GERALDINA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	0901	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>400.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>400.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>400.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** MEDINA GARCIA MARTHA GERALDINA.- PAGO DE VIATICO POR COMISION SUPERVISION AL OPERATIVO DE CAMPO PROYECTO REGISTRO SOCIAL, DEL 18 AL 23 DE NOVIEMBRE 2019 A MANTA MANABI, SEGUN INFORME N° 430, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-3448-M, CERT. N°1443, FTE. 202, MVQ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/12/2019	Responsable	Director Financiero

## 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	06	012	2019	21394	20448

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0005-00114-006	5087

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1309138947 MEDINA GARCIA MARTHA GERALDINA						

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/12/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 430-CZ8L-GOPZ -2019	<b>FECHA DE INFORME</b> 28-11-2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MEDINA GARCIA MARTHA GERALDINA C.I. 130913894 - 7	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> MANABI-CHONE-SAN ANTONIO-MANTA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTIÓN DE OPERATIVO DE CAMPO

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
MEDINA GARCIA MARTHA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

De conformidad a INEC-CZ8L-GOPZ-2019-3448-M, se autoriza comisión de servicio a supervisión de operativo de campo del proyecto "Actualización del Registro Social", Durante los días 18 al 23 del mes de Noviembre en las ciudades de Chone, San Antonio, Manta.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- Observación de diligenciamiento de Formularios en aplicativo RS 2018.
- Revisión de Formularios levantados en tablet, para verificar cumplimiento de metodología.
- Supervisar novedades en campo presentadas con los dispositivos respecto al Operativo.
- Retroalimentación de los defectos encontrados en las entrevistas diligenciadas.



**CONCLUSIONES:**

Al utilizar cartografía 2010 se encuentran muchas novedades en especial en los sectores dispersos ya que con el tiempo transcurrido las localidades han sufrido diversos cambios, al igual en área urbana muchas veces ya las calles o avenidas poseen un nombre y no han sido actualizadas.

También se puede indicar que durante la supervisión, que todos los grupos a pesar de trabajar muy por la mañana por lo general existen informantes que llegan en la noche que no pueden ser diligenciadas durante el día.

**RECOMENDACIONES:**

Se recomienda crear un mecanismo para corrección de DPA directamente en el sistema, como no permitir ingreso de DPA que no sean programadas en la fase a ejecutar.

El ingreso al aplicativo lo realicen con buena señal de internet para evitar inconvenientes con las credenciales al momento de cambio de fase.

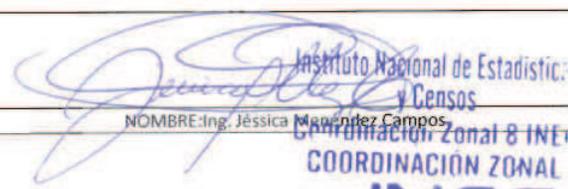
**Nota:** Se adjunta facturas de gastos de comisión de servicios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	18-11-2019	23-11-2019	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	10:00	17:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Guayaquil-Manabí - Guayaquil.	18-11-2019	10:00	23-11-2019	17:00

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>NOTA</b> 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
<b>NOMBRE:</b> Martha Medina García	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> 
<b>NOMBRE:</b> Ing. Joffre León	<b>NOMBRE:</b> Ing. Jéssica M. Méndez Campos







RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 28/11/2019  
NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Geraldina Medina Garcia  
FECHA DE COMISION: Lunes 18/11/2019 al Sabado 23/11/2019  
DESTINO (CIUDAD): Manabi- Chone, San Antonio, Manta  
N° SOLICITUD: 430 - CZ8L - GOPZ - 2019

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	TOTAL	OBSERVACION
18/11/2019	001-001-000012738	1307670909001	Alimentacion	\$ 10,00	
18/11/2019	001-001-000001035	1309512612001	Alimentacion	\$ 6,00	
18/11/2019	001-001-000000356	1312303561001	Alimentacion	\$ 12,50	no pague
19/11/2019	001-002-000000913	1717411803001	Alimentacion	\$ 9,00	
20/11/2019	001-001-000005660	1308645314001	Alimentacion	\$ 29,00	
21/11/2019	001-001-000002591	1711530889001	Servicio de Hospedaje	\$ 90,00	
21/11/2019	002-001-000713	1303581167001	Alimentacion	\$ 8,00	
22/11/2019	001-001-000001413	1310098619001	Alimentacion	\$ 6,75	
22/11/2019	001-001-000030929	1309789897001	Alimentacion	\$ 16,75	
23/11/2019	001-001-000008912	1303479826001	Servicio de Hospedaje	\$ 127,00	
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 315,00</b>	

Elaborado por:

MARATHA MEDINA GARCIA  
1309138947

Revisado por:

FINANCIERO

