

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	028 06 2019	3307	3286	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00005-006	1304	

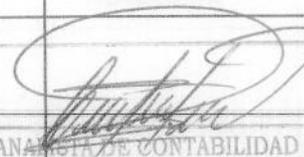
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAMARA DE COMERCIO DE AMBATO	Cuenta Monetaria:	100055669			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803642352	CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	220.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										220.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										220.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										220.35

SON: DOSCIENTOS VEINTE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 -CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH PAGO 4 VIATICOS A PROV. DE PICHINCHA POR SUPERVISIÓN DEL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION ENCUESTA ESTRUCTURAL -EMPRESARIAL PROY. SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCC. DEL 17-06-2019 AL 21-06-2019 SEGÚN SOLICITUD E INFORME 116-INEC-CZ3C-2019-1325-M MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 CONTADOR/A
FECHA: 04/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	028	06	2019	3286
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00005-006	
					No. Expediente
					1304

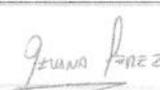
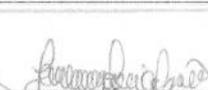
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803642352 CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	220.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										220.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										220.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										220.35

SON: DOSCIENTOS VEINTE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

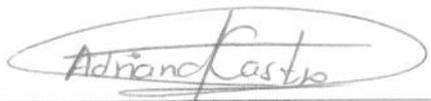
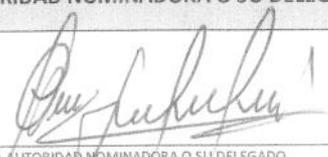
DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 -CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH PAGO 4 VIATICOS A PROV. DE PICHINCHA POR SUPERVISIÓN DEL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION ENCUESTA ESTRUCTURAL -EMPRESARIAL PROY. SISTEMA DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES DEL 17-06-2019 AL 21-06-2019 SEGÚN SOLICITUD E INFORME 116-INEC-CZ3C-GOPZ-19 MSPS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/06/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

3304



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 116-INEC-CZ3C-GOPZ-19				FECHA DE SOLICITUD: 14/06/2019						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
DATOS GENERALES										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH (1803642352)						PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHACHI-SANGOLQUI-PICHINCHA						NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)			HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
17/06/2019			05H30			21/06/2019		17H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ADRIANA CASTRO										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE										
Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1325-M, 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 17,18,19,20,21 de junio del presente año.										
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 CONTRATADO	Ambato-Machachi-Sangolqui	17/06/2019	05H30	17/06/2019	08H00				
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Sangolqui-Ambato	21/06/2019	15H00	21/06/2019	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. ALEXANDRA SOLIS				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O 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. <ul style="list-style-type: none"> 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 DELEGADO ING. FERNANDO GOYES										



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

116-INEC-CZ3C-GOPZ-19

26/06/2019

DATOS GENERALES

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

PUESTO
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
MACHACHI-SANGOLQUI -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-2019-1325-M, 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 17, 18, 19, 20,21 de junio del presente año.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Lunes 17 de Junio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas EMAP-MEJIA-EDIECUATORIAL-ECOFROZ-ECULAC-PROBALEC

Levantamiento de información en la empresa ESTACION DE SERVICIO ALOAG.

Este día se laboró hasta las 18h00, se pernocto en la Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López.

Martes 18 de Junio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas ECOPACIFIC-SEDEMI SCC-SEDEMI MONTAJES-ESEMEC-CONVERSA
- Levantamiento de información en las empresas EMPAPLAST-ALOAG GAS.

Este día se laboró hasta las 18h00, se pernocto en la Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López.

Miércoles 19 de Junio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas CLUB LOS CHILLOS -FALIMESA-TEXVALLE
- Levantamiento de información en las empresas DSM-FLAMINGO EXPRESS.

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

Jueves 20 de Junio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas PRODUCTOS PARAISO-PROHAR
- Levantamiento de información en las empresas SANTA BARBARA-ABROADESIVOS-AUTOFENIX.

Este día se laboró hasta las 17h20, se pernocto en la Hostal Gran Mirador ubicado en la Calle Dario Figueroa LT2 y Carlos López

Viernes 21 de Junio

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas GRUPO GPF-CRILAMIT
- Levantamiento de información en las empresas RHELEC-ROMERAL.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 17h20

Hora de inicio de actividades 09H00

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 Nº	DESCRIPCION	VALOR
17-06-2019	001-001-000091534	DESAYUNO COMPLETO	\$ 5,00
17-06-2019	S001-001-000006622	CORVINA A LO MACHO	\$ 7,50
17-06-2019	004-001-0000209	LASAGÑA	\$ 4,25
18/06/2019	S001-001-000006625	COMBO VOLCANICO	\$ 6,00
18/06/2019	001-001-000000216	COMBO(SOPA+FILETE DE POLLO+GASEOSA)	\$ 6,75
18/06/2019	001-001-0034283	CHAULAFAN DE POLLO	\$ 4,60
19/06/2019	S002-001-000007953	COMBO TOLIMENSE	\$ 5,00
19/06/2019	S001-001-000006632	CEVICHE DE PESCADO	\$ 5,00
19/06/2019	001-001-0034293	TALLARIN ESPECIAL+BEBIDA	\$ 5,90
20/06/2019	001-001-0003698	DESAYUNO	\$ 3,36
20/06/2019	S002-001-000000215	ARROZ CON CAMARON+BEBIDA	\$ 6,00
20/06/2019	096-051-000073809	GUS PACK	\$ 4,99
21/06/2019	S002-001-000000158	HOSPEDAJE DEL 17 AL 20 DE JUNIO 2019	\$ 60,00
		TOTAL	\$ 124,35

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	06/05/2019	10/05/2019	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	19H30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		09H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ambato-Machachi-Sangolquí	17/06/2019	05H30	17/06/2019	08H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Sangolquí-Ambato	21/06/2019	17H20	21/06/2019	19H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



ECO.ADRIANA CASTRO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3



ING. ALEXANDRA SOLIS
Nombre del Responsable de la Unidad Solicitante



ING. FERNANDO GOYES
Coordinador Zonal 3 (E)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 26 de Junio de 2019

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Elizabeth Castro Onofa

FECHA DE COMISION: Del 17 al 21 de junio de 2019

DESTINO (CIUDAD): Machachi-Sangolqui

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION - 116

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
17-06-2019	001-001-000091534	DESAYUNO COMPLETO	\$ 5,00
17-06-2019	S001-001-000006622	CORVINA A LO MACHO	\$ 7,50
17-06-2019	004-001-0000209	LASAGÑA	\$ 4,25
18/06/2019	S001-001-000006625	COMBO VOLCANICO	\$ 6,00
18/06/2019	001-001-000000216	COMBO(SOPA+FILETE DE POLLO+GASEOSA)	\$ 6,75
18/06/2019	001-001-0034283	CHAULAFAN DE POLLO	\$ 4,60
19/06/2019	S002-001-000007953	COMBO TOLIMENSE	\$ 5,00
19/06/2019	S001-001-000006632	CEVICHE DE PESCADO	\$ 5,00
19/06/2019	001-001-0034293	TALLARIN ESPECIAL+BEBIDA	\$ 5,90
20/06/2019	001-001-0003698	DESAYUNO	\$ 3,36
20/06/2019	S002-001-000000215	ARROZ CON CAMARON+BEBIDA	\$ 6,00
20/06/2019	096-051-000073809	GUS PACK	\$ 4,99
21/06/2019	S002-001-000000158	HOSPEDAJE DEL 17 AL 20 DE JUNIO 2019	\$ 60,00
TOTAL			\$ 124,35

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.

Adriana Elizabeth Castro Onofa

FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)	#	0 ⁰⁰
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$	96 ⁰⁰
70% VALOR A JUSTIFICARSE	\$	224 ³⁵
GASTOS JUSTIFICADOS	\$	124 ³⁵
VALOR A DESCONTAR	\$	0 ⁰⁰
VALOR A PAGAR	\$	220 ³⁵

Amal Pérez

DELEGADO PROCESO FINANCIERO