

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	013 06 2019	3001	2994
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00041-002	1127	

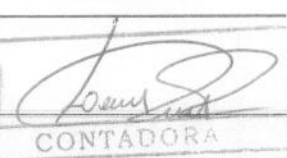
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0401079777 CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	028	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA- PAGO DE 3 VIATICOS POR COMISION A LA PROV. PICHINCHA PARA CAPACITACION DEL PROYECTO ENVIGMU DEL 03-06-2019 AL 06-06-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 093 -MEMO AUT. INEC-CZ3C-2019-1125-M (CERT PRES. 758) - MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2019	Funcionario Responsable	CONTADORA 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	013 06 2019	2994	2994
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00041-002	1127

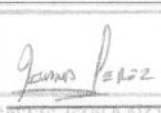
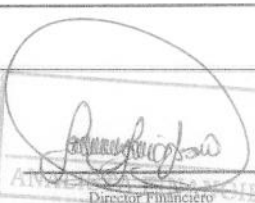
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0401079777 CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

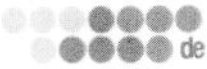
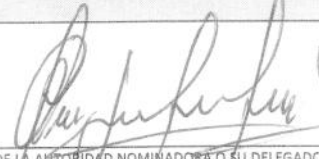
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	028	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA- PAGO DE 3 VIATICOS A LA PROV. PICHINCHA PARA CAPACITACION DEL PROYECTO ENVIGMU DEL 03-06-2019 AL 06-06-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 093 INEC-CZ3C-GOPZ-19 (CERT PRES. 758) MSPS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2019	 ASISTENTE FINANCIERO Funcionario Responsable	 DIRECTOR FINANCIERO

3001

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 093-INEC-CZ3C-GOPZ-19				FECHA DE SOLICITUD: 31/05/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
No. PERMISO							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA - 0401079777				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR - ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Pichincha				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
03/06/2019		05:00		06/06/2019		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BETTY CAMARGO - LORENA NARANJO - BAYRON IDROBO - VICENTE PICO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1125-M de fecha 29 de mayo de 2019, suscrito por el Sr. Coordinador Zonal, se autoriza el Plan de Trabajo para la Capacitación y Supervisión del proyecto ENVIGMU							
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	Vehículo Institucional PEQ-323	AMBATO - QUITO	03/06/2019	05:00	03/06/2019	08:00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEL-1099	QUITO - AMBATO	06/06/2019	14:00	06/06/2019	17:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 4296340800			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LICDA. BETTY CAMARGO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ALEJANDRA 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. - 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 COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO							

3 viáticos 7 \$24000 7 30% 7 \$7200 7 \$7200 7 \$7200
7 70% 7 \$16800 + 42500 7 \$16800 7 \$16800
\$24000

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd/mm/año)
093-INEC-CZ3C-GOPZ-19	10-06-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAMARGO FREIRE BETTY ALEXANDRA C.I 0401079777	CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
QUITO - PICHINCHA	GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BETTY CAMARGO – LORENA NARANJO – VICENTE PICO – BYRON IDROBO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-1125-M de fecha 29 de mayo de 2019, suscrito por el Sr. Coordinador Zonal, se autoriza el Plan de Trabajo para la Capacitación y Supervisión del proyecto ENVIGMU.

El objetivo principal de la capacitación es emitir las directrices para el correcto diligenciamiento de los formularios en el operativo de campo de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres ENVIGMU-2019.

Actividades desarrolladas

Lunes 03 de Junio del 2019.

La Salida desde la ciudad de Ambato se realizó a las 04h30 dirigiéndonos a la Ciudad de Quito a Planta Central.
A las 09:00 se da inicio a la capacitación sobre directrices para el correcto diligenciamiento de los diferentes formularios en el operativo de campo de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres, bajo el siguiente detalle:

HORA	ACTIVIDAD
9:00	Inauguración y bienvenida
9:15	Antecedentes y objetivos
9:30	Consideraciones Generales
10:00	Formulario 1. Hogar Secciones 1 – 4
13:00	Almuerzo
14:00 – 16:30	Formulario 2. Mujeres Casadas, Ámbito Social, educativo, laboral

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Martes 04 de Junio el 2019

Con todas las participantes a las 08H30 se da inicio a la capacitación con el siguiente detalle:

HORA	ACTIVIDAD
8:30	Formulario 2. Mujeres Casadas, Ámbito Familiar y Familia de Origen
11:30	Formulario 2. Mujeres Casadas, Atención Gineco- Obstétrica
13:00	Almuerzo
14:00 – 17:00	Formulario 2. Mujeres Casadas, Vida en Pareja, Tensiones y Conflictos, Relación Actual, Denuncias, Consecuencias

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Miércoles 05 de Junio del 2019

Con todas las participantes a las 08H30 se da inicio a la capacitación con el siguiente detalle:

HORA	ACTIVIDAD
8:30	Formulario 2. Mujeres Casadas, Abuso Sexual, Violencia Sexual, Roles masculinos y Femeninos, Aportes Económicos, Mujeres de 60 años y más
11:00	Formulario 3. Mujeres Divorciadas
13:00	Almuerzo
14:00	Formulario 4. Mujeres Solteras

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Jueves 06 de Junio del 2019

A las 08H30 con todas las participantes se da inicio a la sensibilización por parte Ing. Fernando Cepeda del Consejo Nacional para la Igualdad de Género.

HORA	ACTIVIDAD
8:30	Sensibilización por parte de CNIG
13:00	Almuerzo
14:00 – 15:30	Entrega de material para las capacitaciones a aspirantes

Conclusiones y Recomendaciones

- La capacitación sobre directrices para el correcto diligenciamiento de los diferentes formularios en el operativo de campo de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres se cumplió de acuerdo a la agenda.
- La capacitación no resultó muy fructífera ya que hubo una desorganización en cuanto a impartir conocimientos y directrices claras sobre el correcto diligenciamiento de los formularios principalmente acerca del formulario 1.
- Se sugiere que para las siguientes capacitaciones se organicen y se preparen con anticipación para que las capacitaciones resulten ser fructíferas.

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
03/06/2019	001-001-000000121	DESAYUNO	2.50
03/06/2019	001-001-00000008	CAMARON AL AJILLO + ENSALADA+ BEBIDA	13.00
03/06/2019	009-051-000099149	WOW COMBO MEGA ST + AGUA NATURAL	4.64
04/06/2019	001-001-00000018	TIGRILLO	4.00
04/06/2019	001-001-00000024	MINI PARRILLADA + ENSALADA+ JUGO DE NARANJA	12.00
04/06/2019	011-002-000043611	CEVICHE MIXTO + LIMONADA + PORCION DE PATACONES	11.64
05/06/2019	001-001-00000033	DESAYUNO COMPLETO	4.00
05/06/2019	001-001-00000043	CEVICHE MIXTO + PORCION DE CHIFLE + GASESOSA	13.00
05/06/2019	002-001-00-0059855	LOCRO DE PAPA	8.00
06/06/2019	002-001-0017301	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 3-4-5 DE JUNIO	105.00
TOTAL			177.78

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	03/06/2019	06/06/2019	
HORA hh:mm	04H30	18H35	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H30	

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.

TRANSPORTE UTILIZADO			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 Institucional PEQ-323	AMBATO –QUITO	03/06/2019	04H30	03/06/2019	07H50
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	QUITO – AMBATO	06/06/2019	16H25	06/06/2019	18H35

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	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
NOMBRE: LCDA BETTY CAMARGO	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RENPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
NOMBRE: ING. ALEXANDRA SOLIS	NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 10 de Junio del 2019

NOMBRES Y APELLIDOS: BETTY ALEXANDRA CAMARGO FREIRE

FECHA DE COMISION: 03/06/2019 al 06/06/2019

DESTINO (CIUDAD): QUITO - PICHINCHA

No. MOVILIZACION: 093

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
03/06/2019	001-001-000000121	DESAYUNO	2.50
03/06/2019	001-001-00000008	CAMARON AL AJILLO + ENSALADA+ BEBIDA	13.00
03/06/2019	009-051-000099149	WOW COMBO MEGA ST + AGUA NATURAL	4.64
04/06/2019	001-001-00000018	TIGRILLO	4.00
04/06/2019	001-001-00000024	MINI PARRILLADA + ENSALADA+ JUGO DE NARANJA	12.00
04/06/2019	011-002-000043611	CEVICHE MIXTO + LIMONADA + PORCION DE PATACONES	11.64
05/06/2019	001-001-00000033	DESAYUNO COMPLETO	4.00
05/06/2019	001-001-00000043	CEVICHE MIXTO + PORCION DE CHIFLE + GASESOSA	13.00
05/06/2019	002-001-00-0059855	LOCRO DE PAPA	8.00
06/06/2019	002-001-0017301	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 3-4-5 DE JUNIO	105.00
		TOTAL	177.78

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

0.00
 72.00
 168.00
 177.78
 0.00
 240.00



TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO