

**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	3002 2995

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00041-001	1128

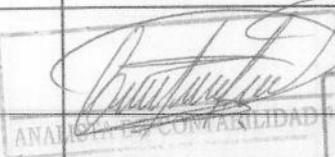
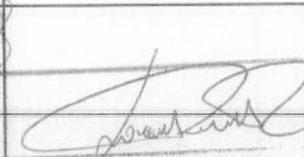
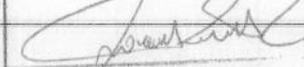
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804481925	NARANJO VACA NANCY LORENA				

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC -NARANJO VACA NANCY LORENA- PAGO DE 3 VIATICOS POR COMISION A LA PROV. DE PICHINCHA PARA CAPACITACION DEL PROYECTO ENVIGMU DEL 03-06-2019 AL 06-06-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 092 -MEMO DE AUT. INEC-CZ3C-2019-1125-M (CERT PRES. 757) - MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/06/2019		
	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		013	06	2019	2995
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00041-001	
					1128	

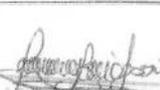
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804481925	NARANJO VACA NANCY LORENA				

**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 -NARANJO VACA NANCY LORENA- PAGO DE 3 VIATICOS A LA PROV. DE PICHINCHA PARA CAPACITACION DEL PROYECTO ENVIGMU DEL 03-06-2019 AL 06-06-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 092 INEC-CZ3C-GOPZ-19 (CERT PRES. 757) MSPS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2019	 ASISTENTE FINANCIERO Funcionario Responsable	 DIRECTOR FINANCIERO 2

3002

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES / 092-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 NARANJO VACA NANCY LORENA - 1804481925		PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DEL PROYECTO ENVIGMU 2019.	
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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/06/2019	05:00	06/06/2019	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LORENA NARANJO - BETTY CAMARGO - 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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: 2202592907
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. LORENA NARANJO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ALEJANDRA SOLIS
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO	

3 artículos  $\Rightarrow$  \$24000  $\Rightarrow$  30%  $\Rightarrow$  7200  $\Rightarrow$  7200  $\Rightarrow$  \$7200  
 $\Rightarrow$  70%  $\Rightarrow$  16800 (16800) 17800  $\Rightarrow$  16800  
 24000

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd/mm/año)

092-INEC-CZ3C-GOPZ-19

10-06-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

NANCY LORENA NARANJO VACA C.I 1804481925

PUESTO QUE OCUPA:

RESPONSABLE DEL PROYECTO ENVIGMU

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

GESTION DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LORENA NARANJO – BETTY CAMARGO –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. La capacitación tiene como objetivo principal 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 Planta Central - Quito.

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 contexto:

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.

Se cumple con la siguiente agenda:

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 todos los participantes se da iniciación con la siguiente agenda:

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 08:30 se da por iniciada la capacitación sobre Sensibilización como interviniente del Consejo Nacional de Igualdad de Género al Dr. Fernando Cepeda, y se cumple con la siguiente agenda:

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

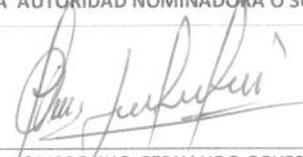
- Se concluye que se cumplió con la agenda prevista.
- La capacitación se realiza en la escuela Mejía.
- Se ayuda con la corrección de manuales y formularios.

#### Recomendaciones

- La capacitación dotada por Planta central no tuvo buena acogida por parte de las zonales, ya que existió des conformismo en la manera de organización de la a capacitación.
- No existió la correcta explicación sobre el formulario 1 "Hogar".
- No existió el correspondiente material y diapositivas para la capacitación.
- Existió muchas observaciones al manual y formularios, misma que se iban corrigiendo en Planta Central luego de las capacitaciones.
- Se recomienda se especialicen en el tema a fin de tener este tipo de inconvenientes.

#### DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
03/06/2019	001-001-000000122	Desayuno	2,75
03/06/2019	001-001-00000007	Arroz marinero + porción de patacón + bebida	13
03/06/2019	009-051-000099148	combo completo + agua	5,1
04/06/2019	001-001-00000017	tigrillo	4
04/06/2019	001-001-00000023	Mini parrillada + ensalada + jugo de naranja	12
04/06/2019	011-002-00043613	completa 2 + fiora fresa	10,86
05/06/2019	001-001-00000031	desayuno completo	4
05/06/2019	001-001-00000042	ceviche mixto + porción de arroz + gaseosa	13
05/06/2019	002-001-000059854	chocolate + mix de empanadas	8,99
06/06/2019	002-001-0017302	Hospedaje del 3 al 5 de Junio de 2019	105
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 178,70</b>

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		03/06/2019	06/06/2019	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		04H30	18H35			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H30				
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			
 NOMBRE: ING. LORENA NARANJO			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			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE 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, 10/06/2019  
 NOMBRES Y APELLIDOS: NARANJO VACA NANCY LORENA  
 FECHA DE COMISION: DESDE: 03/06/2019 HASTA: 06/06/2019  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO  
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 092

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
03/06/2019	001-001-000000122	Desayuno	2,75	
03/06/2019	001-001-0000007	Arroz marinero + porción de patacón + bebida	13,00	
03/06/2019	009-051-000099148	combo completo + agua	5,10	
04/06/2019	001-001-0000017	tigrillo	4,00	
04/06/2019	001-001-0000023	Mini parrillada + ensalada + jugo de naranja	12,00	
04/06/2019	011-002-00043613	completa 2 + fiora fresa	10,86	
05/06/2019	001-001-0000031	desayuno completo	4,00	
05/06/2019	001-001-0000042	ceviche mixto + porción de arroz + gaseosa	13,00	
05/06/2019	002-001-000059854	chocolate + mix de empanadas	8,99	
06/06/2019	002-001-0017302	Hospedaje del 3 al 5 de Junio de 2019	105,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 178,70</b>	

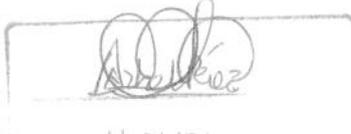
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.

  
 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<sup>00</sup>~~  
~~\$ 72<sup>00</sup>~~  
~~\$ 168<sup>00</sup>~~  
~~\$ 178<sup>70</sup>~~  
~~\$ 0<sup>00</sup>~~  
~~\$ 240<sup>00</sup>~~

  
 DELEGADO PROCESO FINANCIERO