

**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	024 010 2019	7845	7829	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00082-006	2469	

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

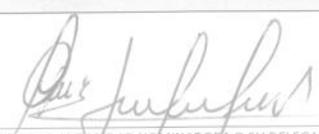
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	115.18
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>115.18</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>115.18</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>115.18</b>

**SON:** CIENTO QUINCE DOLARES CON 18/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3- CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH- PAGO 2 VIATICOS A LA PROV. COTOPAXI PARA SUPERVISION LEVEVANTAMIENTO DE INFORMACION DEL PROYECTO ESTADISTICAS ESTRUCTURALES EMPRESARIAL DEL 16 -10-2019 AL 18-10-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 281-MEMO INEC-CZ3C-2019-2646-M (CERT. PRES 995) -MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/10/2019	Funcionario Responsable	CONTADORA Director Financiero

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 281-INEC-CZ3C-GOPZ-19		FECHA DE SOLICITUD: 16/10/2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS			
			ALIMENTACIÓN			
			NO REQUIERE PAGO			
			No. PERMISO			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH (1803642352)		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA MANA- PUJILÌ - COTOPAXI		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)			
16/10/2019	05H00	18/10/2019	19h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ADRIANA CASTRO						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>						
Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2630-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 Cotopaxi los días 16,17,18 de octubre del presente año y se autorice el alcance mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2646-M						
<b>TRANSPORTE</b>						
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-La Maná	16/10/2019	05H00	16/10/2019	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	La Maná-Ambato	18/10/2019	13H00	18/10/2019	19H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CAMARA DE COMERCIO DE AMBATO		TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 100055669		
<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 ECO. ADRIANACASTRO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ALEXANDRA SOLIS			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			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"> <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> 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						

*Viaticos*

7829

N FORMUL

*2 viaticos \$ 160*

*30% \$ 48,00 → \$ 48,00 ✓*

*70% \$ 112,00 → \$ 67,18*

*\$ 115,18*



**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 281-INEC-CZ3C-GOPZ-19 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/10/2019
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH (1803642352)	PUESTO ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL ✓
---	---

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LA MANA- PUJILÍ - COTOPAXI ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO ✓
---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:  
ADRIANA CASTRO ✓

**OBJETIVO:** ✓

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2630-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 Cotopaxi los días 16,17,18 de octubre del presente año y se autorice el alcance mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2646-M. ✓

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS**

**Miércoles 16 de Octubre** ✓

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas Capelo Juan Francisco-Agrícola Milmo ✓
- Levantamiento de información en la empresa Almacén Súper Pato-Tierra Madre ✓
- Este día se laboró hasta las 17h45, se pernocto en el Hotel Jesed ubicado en la Av.19 de Mayo y Manabí. (La Maná) ✓

**Jueves 17 de Octubre** ✓

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas Cooperativa La Maná-Gran Hotel La Maná-Hospital Básico Moscoso-Agua San Vicente.

Este día se laboró hasta las 18h15, se pernocto en el Hotel Jesed ubicado en la Av.19 de Mayo y Manabí. (La Mana) ✓

**Viernes 18 de Octubre** ✓

Hora de inicio de actividades 09H00

- Cita con los Informantes de las siguientes empresas Tierra Madre-Agua Potable-
- Levantamiento de información en la empresa Hospital Zhumbahua-Farmacia Cruz Azul-Armevisa

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 18h45 ✓

## Conclusiones y recomendaciones

- Se coordinó citas para culminar los capítulos pendientes de las encuestas visitadas.

**Nota:** Se adjunta las siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
16-10-2019	002-001-000014278	DESAYUNO COMPLETO	\$ 3,00
16-10-2019	003-001-000012252	CAMARONES APANADOS	\$ 6,00
16-10-2019	001-001-000000528	¼ POLLO COMPLETO	\$ 4,00
17-10-2019	001-001-000000617	CEVICHE MIXTO+BEBIDA	\$ 8,00
17-10-2019	009-101-000031722	ALITAS BBQ+MANTECADO TANGO	\$ 7,58
17-10-2019	001-001-000000026	GRAN COMBO	\$ 5,00
18-10-2019	001-001-000004396	HOSPEDAJE DEL 16 AL 17 DE OCTUBRE 2019	\$ 33,60
		TOTAL	\$ 67,18

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/10/2019	18/10/2019	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	19h50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	09H00		

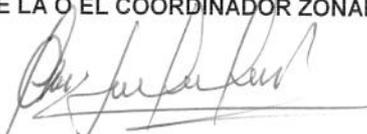
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ambato-La Maná	16/10/2019	05H30	16/10/2019	08H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Pujili-Ambato	18/10/2019	18H45	18/10/2019	19h50

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
	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
ECO.ADRIANA CASTRO NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	

## 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)