



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0001-0000 COORDINACION ZONAL 9 - INEC
No. CUR: 912 Tipo Registro: DEV

Monto: 200,00
IVA: 0,00
Sub Total: 200,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 200,00

Estado: APROBADO

Descripción:

ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, DEVENGADO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A ESMERALDAS DEL 06 AL 08 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 054-CZ9-INEC-GBS-2015. PARA MOVILIZACIÓN

Cuenta Monetaria No.: 5116071900

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	17/04/2015	200,00	0,00
Sub - Total				200,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	
Total Deducciones:				0,00	
				0,00	

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 200,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 04 2015	912	911
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	054-CZ9-INEC-GBS-2015	392

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	003	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, DEVENGADO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A ESVERALDAS DEL 06 AL 08 D ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 054-CZ9-INEC-GBS-2015 PARA MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO NANCY BENAVIDES (PROY. 003 ACT.001). CZ9II. JMAA.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/04/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc	
U. Ejecutora:	0001	COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		015 04 2015	911	911

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	054-CZ9-INEC-GBS-2015	392

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	003	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

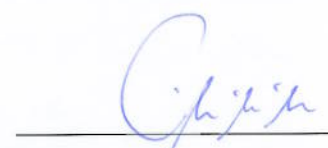
SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER. COMPROMETIDO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A ESMERALDAS DEL 06 AL 08 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 054-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO NANCY BENAVIDES (PROY. 003 ACT 001). CZ9I. JLMO.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Control y Trámite
C: 911
D: 912
Blasbelle
14-04-2015

 Instituto Nacional de Estadística y Censos		 Ministerio de Relaciones Laborales				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 054-CZ9-INEC-GBS-2015 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-04-2015 ✓				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.C. 170436857-8 ✓		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER ✓				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO -ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE BIENES Y SERVICIOS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nancy Benavides y Javier Álvarez (Conductor)						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Objetivo Supervisión de campo al equipo que se encuentra trabajando en la provincia de Esmeraldas						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	06-04-2015 ✓	08-04-2015 ✓	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 hh:mm	10:00 ✓	16:00 ✓				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1791	Quito - Esmeraldas	06-04-2015 ✓	10:00 ✓	06-04-2015	13:30
TERRESTRE	PEI-1791	Esmeraldas-Esmeraldas	07-04-2015	07:00	07-04-2015	20:00
TERRESTRE	PEI-1791	Esmeraldas-Quito	08-04-2015	10:00	08-04-2015 ✓	16:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Javier Álvarez			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 DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE: Tania Ponce			NOMBRE: Nancy Benavides			

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos
COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC
RECIBIDO POR: Vanessa Lopez
FECHA: 11-04-2015
HORA: 8:20



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 28

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS COORDINACION ZONAL 9

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2015-04-06 Hora 06:00 Hasta 2015-04-08 Hora 19:00

Motivo TRASLADO DE PERSONAL PARA SUMINISTRAR CARTOGRAFÍA CENSAL DIGITAL, LISTADO DE VIVIENDAS Y JEFES DE HOGAR ACTUALIZADOS DE LAS JURISDICCIONES, QUE SERVIRÁN PARA EL ESTUDIO DE INVESTIGACIONES QUE REALIZA LA INSTITUCIÓN.

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-04-02

No. Comunicación 054

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS

Kilometraje Inicio 105965

Kilometraje Fin 106761

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704368578

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1791

Marca / Modelo SUSUKI

Color PLATA ESCUNA

Número Matrícula A3420764

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres NANCY BENAVIDES

Cargo JEFE DE LA UNIDAD AICE-CZ9-INEC

Realizado Por PONCE CUASAPAZ TANIA VALERIA DE ESTADISTICA Y CENSOS

Fecha de Emisión 2015-04-02



ORDEN DE
MOVILIZACION No.: 028

OBSERVACIONES

EL JEFE DE LA COMISION



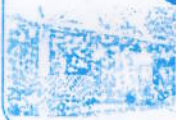
.....
Certo

[illegible]



HOJA DE RUTA INTERNA

[illegible]



Cabañas LOS BOHIOS

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL
Villalva Martínez Adriana Lucía
Dir. Loc: calle Oñiones y 21 de Noviembre Telf. 06 2 731-089
Cel: 0984561424 ATACAMES - ESMERALDAS

RUC. 1803875465001

Nota de Venta

AUT. **SR** 1116622024 003-001 00

0000016

Fecha: 08 - Abril - 2015 Telf. _____

Cliente: Javier Alvarez

RUC. 1704368570 Direc. Quito

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
2	Hospedaje 2 noches	8	16

IMPRESA SARITA Soto Ca. anova Daniel Ricardo
RUC. 0902661009001 Aut. 8232 F. Imp. 23 del 03 del
2015 / Val. H. 23 del 03 del 2016 Imp. 87 del 1 000
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164

Total \$ 16

Rise

F. AUTORIZADA

Documento Categorizado Si
Monto Autorizado por Transacción
Actividades de Hoteles hasta \$ 150.00

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
054-CZ9-INEC-GBS-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13 - 04 - 2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.C. 170436857-8		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito-Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE BIENES Y SERVICIOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/04/2015	09:30	08/04/2015	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Nancy Benavides y Víctor Álvarez (Conductor)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión de campo al equipo que se encuentra trabajando en la provincia de Esmeraldas

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1791	Quito- Esmeraldas	06/04/2015	09:30	08/04/2015	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: AHORROS	TIPO DE CUENTA: 5116071900	No. DE CUENTA: PICHINCHA
-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Javier Álvarez

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Tania Ponce

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
Elizabeth Tandazo

INEC RECURSOS FINANCIEROS DIZIN

SI	NO
----	----

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: 003	ACTIVIDAD: 001
PARTIDA: 7303 02	FUENTE: 001
FECHA: 2015-04-13	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

INEC
instituto nacional de estadística y censos

COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC

RECIBIDO POR: **Vanessa Lopez**

PLAN DE TRABAJO

ANTECEDENTES

De acuerdo a Memorando Nro. INEC-CZ9I-DTZ-2015-0018-M, en la cual se indica que el Lineamiento General "Actualización de la Información Cartográfica Estadística 2015" del INEC, se encuentra aprobado por lo que se autoriza ejecutar actividades contempladas en el Lineamiento en el ámbito de su competencia.

OBJETIVO

Suministrar cartografía censal digital, listado de viviendas y jefes de hogar actualizados de las jurisdicciones, ciudades y sectores censales seleccionados de las áreas amanzanadas y dispersas que conforman el país, que servirán para el estudio de investigaciones que realiza la Institución.

ACTIVIDADES A PARTIR DEL 06 AL 08 DE ABRIL DEL 2015

- Supervisión de campo al equipo que se encuentra trabajando en la Provincia de Esmeraldas
- Apoyo Logístico al equipo
- Reinstrucción de acuerdo a las observaciones encontradas en campo
- Revisión de formularios y su verificación de información en campo registrada en la tablet.

PERIODO

- 06 al 08 de abril del 2015

NOMBRE	CIUDAD	DIAS	FECHAS
Nancy Benavides	Esmeraldas	3	06 al 08 de abril del 2015

TRANSPORTE

La movilización para la Comisión Servicios se realizará en vehículo de la Institución.

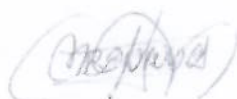
Se solicita los viáticos correspondientes.

FECHA Y HORA

- Fecha de salida de la sede: 06 de marzo del 2015 Hora: 6 H00
- Fecha de retorno: 08 de marzo del 2015 Hora: 17h00

SOLICITANTE:

VTO BUENO



Arq. Nancy Benavides
JEFE DE LA UNIDAD AICE-CZ9-INEC



Ec. Shyrley Padilla
DIRECTORA TECNICA DE LA CZ9-INEC

INEC
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
REGIONAL NORTE

RECIBIDO POR:

Paula Alice Gomez

FECHA:

02/04/2015

HORA:

16:55