



**Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0001-0000 COORDINACION ZONAL 9 - INEC  
 No. CUR: 1029 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 160,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 160,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 160,00

Estado: APROBADO Descripción: JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGILIO, DEVENGADO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A IBARRA Y ESMERALDAS, EL 10, 13 Y 14 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 062 Y 066-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA TRASLADO Y Cuenta Monetaria No.: 3321608300

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	24/04/2015	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deduciones:</b>					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
<b>Monto Líquido:</b>		<b>160,00</b>

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdl.c			
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023	04	2015	1029	1023
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		066-CZ9I-INEC-GBS-2015	439	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709026007	JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGILIO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGILIO. DEVENGADO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A IBARRA Y ESMERALDAS. EL 10, 13 Y 14 DE ABRIL DE 2015. SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 062 Y 066-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA TRASLADO Y CONSTATAION FISICA DE BIENES (PROY. 000 ACT 037). CZ9I. PMVC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 23/04/2015		

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	04	2015	1023 1023
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		066-CZ9I-INEC-GBS-2015	
				439	

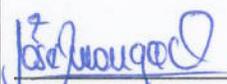
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709026007	JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGLIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

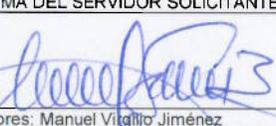
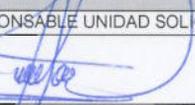
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

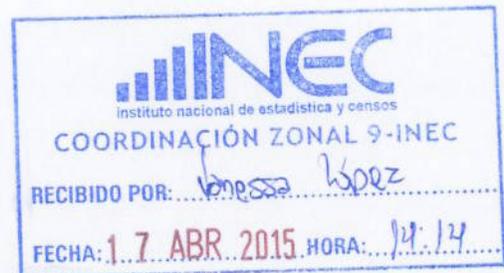
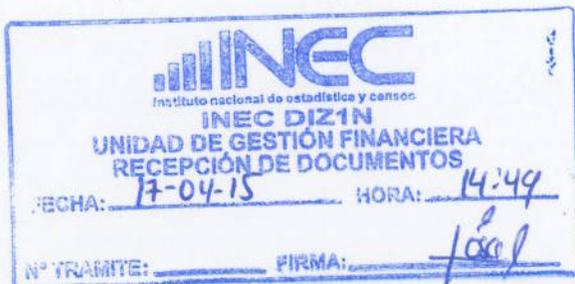
**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGLIO, COMPROMETIDO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A IBARRA Y ESMERALDAS, EL 10, 13 Y 14 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 062 Y 066-CZ9I-INEC-GBS-2015. PARA TRASLADO Y CONSTATAcion FISICA DE BIENES (PROY. 000 ACT.037). CZ9I. J.LMO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

C: 1023

						
<b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 066-CZ9-INEC-GBS-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-04-2015			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO			PUESTO GUARDALMACEN			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS-ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE BIENES Y SERVICIOS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO, CUASTUMAL LEON ENRIQUE MAURICIO, VACA GALLARDO CRISTIAN SANTIAGO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>OBJETIVO:</b>						
❖ Traslado de bienes y suministros y constatación física de los bienes en las oficinas de la ciudad de Esmeraldas						
<b>Actividades del 13 de abril de 2015:</b>						
❖ Traslado y entrega de bienes y suministros las oficinas de la ciudad de Esmeraldas.						
<b>Actividades del 14 de abril de 2015:</b>						
❖ Constatación física de los bienes en las oficinas de la ciudad de Esmeraldas						
<b>CONCLUSIONES:</b>						
• Se realizó con total normalidad todos los objetivos planteados						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
FECHA DD-MM-AAA		13-04-2015		14-04-2015		
HORA hh:mm		07:00		19:00		
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>			08h00			
<b>NOTA</b>						
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						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
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	PEQ-0324	Quito - Esmeraldas	13-04-2015	07h00	13-04-2015	14h00
TERRESTRE	PEQ-0324	Esmeraldas - Quito	14-04-2015	14h00	14-04-2015	19h00
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>NOTA</b>			
 Nombres: Manuel Virgilio Jiménez			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE</b>			<b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>			
 Nombre: Ing. Tania Ponce Jefa de Gestión de Bienes y Servicios			 Nombre: Ing. Elizabeth Tandazo Directora Administrativa Coordinación Zonal Norte			



**HOSTAL "ANDRES"**

Maldonado Cagpata Daniel Elias  
 Direc.: Sucre 812 entre Piedrahita y 9 de Octubre  
 Teléfonos: 06 2725883 - 06 2723907  
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0801898198001

**FACTURA**

N° 001-001-0009507

SRI: 1116265324

F. de Emisión: 13-04-2015  
 Señor (es): Mamuel Jimenez  
 Dirección: Quito  
 RUC: 1709026007 Telf.: \_\_\_\_\_ G. de Rem. \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Noche de Hospedaje	12,00	12,00

Original: CLIENTE - Copia: EMSOR / DOC. CATEGORIZADO: NO

*[Firma]*  
 Recibí Conforme

*[Firma]*  
 Firma Autorizada

Sub-Total 12%

Sub-Total 0%

Descuento

SUB-TOTAL

IVA 12%

**TOTAL**12,00

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - IMPRENTA "VICTORIA" Telf.: 2721331 - RUC: 0800568412001  
 AUT. 2369 - 0009401 - 0009500 - FECHA AUT. 2010/12/015 - VALIDO HASTA EL 20 DE ABRIL DEL 2015



*Control y trámite  
Elizabeth  
17-04-2015*

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 066-CZ9-INEC-GBS-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-04-2015
--	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS-ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13-04-2015	08h00	14-04-2015	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Manuel Virgilio Jiménez Orozco, Cuastumal León Enrique Mauricio, VACA GALLARDO CRISTIAN SANTIAGO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

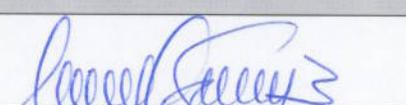
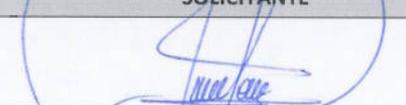
- ❖ Traslada de bienes y suministros a las oficinas de la ciudad de Esmeraldas
- ❖ Constatación física de bienes activos fijos y control administrativo en las oficinas de Esmeraldas.

**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	PEQ-0324	Quito - Esmeraldas	13-04-2015	08h00	13-04-2015	14h00
TERRESTRE	PEQ-0324	Esmeraldas - Quito	14-04-2015	12h00	14-04-2015	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3321608300
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
Manuel Virgilio Jiménez Orozco CI: 1709026007	Ing. Tania Ponce

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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>
	
Ing. Elizabeth Tandazo	



Quito, 10 de abril del 2015

## PLAN DE TRABAJO

### Nombre del funcionario o funcionarios que sale de comisión

JIMENEZ OROZCO MANUEL VIRGILIO

### Objetivo de la comisión

- ✓ Traslado de bienes y suministros y constatación física de los bienes en las oficinas del INEC en la provincia de Esmeraldas. ✓

### Fecha y hora

- Fecha de salida de la sede: 13 de Abril del 2015 ✓ Hora: 08H00 ✓
- Fecha de retorno a la sede: 14 de Abril del 2015 ✓ Hora: 17H00 ✓

### Lugares, fecha y hora donde se realizan las actividades

Lugares: Esmeraldas

Del 13 al 14 de Abril del 2015.

### Transporte:

INEC

ELABORADO POR:

Sr. Manuel Jimenez  
GUARDALMACEN CZ9I

VISTO BUENO:

Ing. Tania Ponce  
JEFE GBS CZ9I

APROBADO POR

Ing. Elizabeth Tandazo  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL

**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
REGIONAL NORTE

RECIBIDO POR:

FECHA:

10/04/2015

HORA:

14:00

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 062-CZ9-INEC-GBS-2015  
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 16-04-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO  
 PUESTO: GUARDALMACEN  
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: IBARRA-IMBABURA  
 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO, CUASTUMAL LEON ENRIQUE MAURICIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Constatación física de bienes activos fijos y de control administrativo de las oficinas de la ciudad de Ibarra

Actividades del 10 de abril de 2015:

- Constatación de bienes activos fijos y de control administrativo de las oficinas de la ciudad de Ibarra

CONCLUSIONES:

- Se realizó con total normalidad todos los objetivos planteados

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA DD-MM-AAA	10-04-2015	10-04-2015	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	07:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00	

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	PEQ-0324	Quito - Ibarra	10-04-2015	07h00	10-04-2015	11h00
TERRESTRE	PEQ-0324	Ibarra - Quito	10-04-2015	14h00	10-04-2015	18h00

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 DEL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Firma]*  
 Nombres: Manuel Virgilio Jiménez  
 NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*  
 Nombre: Ing. Tania Ponce  
 Jefa de Gestión de Bienes y Servicios  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO: *[Firma]*  
 Nombre: Ing. Elizabeth Tandazo  
 Directora Administrativa Coordinación Zonal Norte





CTEF: Autorizado  
Control y trámite  
Elizabeth  
17-04-2015

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 062-CZ9-INEC-GBS-2015  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 09-04-2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MANUEL VIRGILIO JIMÉNEZ OROZCO  
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: IBARRA - IMBABURA  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 10-04-2015  
HORA SALIDA (hh:mm): 08h00  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 10-04-2015  
HORA LLEGADA (hh:mm): 17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Manuel Virgilio Jiménez Orozco, Cuastumal León Enrique Mauricio

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- ❖ Constatación física de bienes activos fijos y control administrativo en las oficinas de Ibarra.

**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	PEQ-0324	Quito - Ibarra	10-04-2015	08h00	10-04-2015	11h00
TERRESTRE	PEQ-0324	Ibarra - Ibarra	10-04-2015	14h00	10-04-2015	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 3321608300

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  Manuel Virgilio Jiménez Orozco CI. 1709026007	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  Ing. Tania Ponce
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  Ing. Elizabeth Tandazo	<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>

**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos  
UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FECHA: 17-04-15 HORA: 14:00

**INEC**  
Instituto Nacional de Estadística y Censos  
COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC  
RECIBIDO POR: Vanessa López