



#### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2015

Entidad:

064-0001-0000

COORDINACION ZONAL 9 - INEC

No. CUR:

1036

Tipo Registro:

DEV

Monto: IVA: 40,00

Sub Total:

0,00

oub rotal.

40,00

Retenciones IVA:

0,00

Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

40,00

QUISANGA LLUMILUISA JANETH, DEVENGADO DE PAGO DE

Estado:

**APROBADO** 

Descripción:

SUBSISTENCIAS A IBARRA EL 10 DE ABRIL DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 064-CZ9I-UATH-2015.

E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 064-CZ9I-UATH-2015. PARA ACTIVIDADES RELACIONES PROCESO DE TRANSICIÓN DE LA

Cuenta Monetaria No.:

6007245400

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	04/05/2015	40,00	0.00
			Sub - Total	40,00	0,00

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

0,00

	Deducciones Sin Fa	ctura
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido:

40,00

						COI	VIPRO	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	0					
Institud			064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS								Reporte rptComprobanteGastos.					
U. Ejec	utora:		0001	COORDIN	ACION :	ZONAL	9 - INEC			Fect	na Elah	oración	No. C			
Unid. Desc: 0000						024	04	2015	103		No. Origina 1018					
		Tipo	Docum	ento Resp	aldo			Cla	se Documento	_			] <u> </u>	- F		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQ					LIQU		DE GASTOS	06		lo. UATH-20		43	pediente 4			
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase	de			RPA	RTO DEV			
registio					Gasto	OTROS GAST	os									
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Comprobante					Numero Operación	ſ					0					
Beneficia	Beneficiario: 0502364			2364706	964706 QUISANGA LLUMILUISA				ELIZABETH							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					-	MONTO	
01	00	000	030	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en el	Interio	г			40.0	
									т	TAL PR	ESUPU	ESTARIO			40.0	
												IVA			0.00	
											SUB	- TOTAL			40.00	
										RE	TENCIO	NES IVA			0.00	
									TOTAL DEDUCCIO	NES PR	ESUPUI	STARIO			0.00	
223		01								Т	OTALA	PAGAR			40.00	
SON:	RIPC			SANGA LLI	JMILUIS.	A JANE	TH, DEVE	ENGADO DI	E PAGO DE SUBSISTENC	IAS A IB	ARRA E	10 DE /	ABBILDE S			

DE TRANSICIÓN DE LA CZ9I (PROY, 000 ACT, 030). CZ9I, PMMC

	DATOS APROBACIÓN	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 24/04/2015	funder	(myser
	Fincionarjo Responsable	Diffector Financiero

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	0			
Institue	cion:		064	INSTITUTO	NACIO	NAL DE	ESTADIS	ISTICAS Y CENSOS			Reporte	rpti	Comprobant	eGastos.rdic
U. Ejec	cutora: 0001 COORDINACION ZONAL 9 - INEC					Fect	na Elab	oración	No. CUR No. Origina					
Unid. D	d. Desc: 0000						022	04	2015	1018	1018			
-		Tipo [	Docum	ento Respa	ldo			Clas	e Documento		N	0.	No. E	xpediente
COMP	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	06	64-CZ9I-I	JATH-2015		34
Clase d Registr			COMP	PROMETIDO				Clase o		TOS		RPA F	RTO DEV	
Banco:						Cuenta Monetaria:								
Comprobante GASTOS					Numero Operación			***	1-1	0				
Benefic	iario:		050	2364706	QUISAN	IGA LLI	JMILUISA	JANETH	ELIZABETH					
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	Α		# 10 TO		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
01	00	000	030	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	cias en e	el Interio	or		40.0
										TOTAL P	RESUP	JESTARIO		40.0
												IVA		0.0
											SU	B - TOTAL		40.0
										R	ETENCI	ONES IVA		0.0
									TOTAL DEDUC	ONES P	RESUP	JESTARIO		0.0
											TOTAL	A PAGAR		40.0
				A DOLARES										

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/04/2015		augus
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio

de Relaciones

Laborales



Control y trasmite

Control y trasmite

Control y trasmite

C:1018

# INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 064-CZ9I-UATH-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Quito, 16 de abril de 2015

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA:

QUISANGA LLUMILUISA JANETH ELIZABETH

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA - IBARRA

JEFE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC

SERVIDOR

TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JANETH QUISANGA, MAURICIO CUASTUMAL

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### **OBJETIVOS:**

Cumplir con actividades relacionadas con el proceso de transición de la CZ9, en lo referente al personal de nombramiento de la oficina provincial de Ibarra que cierra sus actividades.

# **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Poner en conocimiento de los señores el procedimiento de traspaso de puestos.
- Se evalúo las opciones de Instituciones que podrían acoger a los servidores
- Se acordó que el día Lunes 13 de abril harían conocer a la Institución su decisión sobre el traspaso de sus partidas a otra Institución

#### CONCLUSIONES:

Se cumplió con las actividades iniciales del cronograma, a fin de ejecutar el proceso de traspaso de las partidas de acuerdo a directrices de Planta Central

#### **RECOMENDACIONES:**

Contar con el tiempo adecuado para la ejecución de las actividades a fin de gestionar adecuadamente los requerimientos del proceso.

1 6 ABR 2015-1088-108-128

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/04/2015	/ / / /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar
HORA hh:mm	08:00		de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIDO DE		TR.	ANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE			)A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Ibarra	10/04/2015	08:00	10/04/2015	10:00	
TERRESTRENIE	INSTITUCIONA POINT	NANCIERA	10/04/2015	15:00	10/04/2015	17:00 V	

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 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 NOMBRE: JANETH QUISANGA Máxima Autoridad o su Delegado FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL **DEL SERVIDOR COMISIONADO** RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

**ELIZABETH TANDAZO** 

NOMBRE:

JANETH QUISANGA





# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 064-CZ9-INEC-UATH-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Quito, 09 de abril de 2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

**SUBSISTENCIAS** 

ALIMENTACIÓN

Х

## **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUISANGA LLUMILUISA JANETH ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:

JEFE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA-IMBABURA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10/04/2015 08:00

10/04/2015

15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JANETH QUISANGA, MAURICIO CUASTUMAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Poner en conocimiento de los señores el procedimiento de traspaso de puestos.
- Evaluar las opciones de Instituciones que podrían acoger a los servidores
- Visita a Instituciones para canalizar la disposición
- Llegar a acuerdos con los señores mencionados

TRANSPORTE

TPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALID	Α	LLEG	ADA
TERRESTRE			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
	Institucional	Quito-Ibarra	10/04/2015	08:00	10/04/2015	10:00
TERRESTRE	Institucional	Ibarra-Quito	10/04/2015	45.00		V
			10/04/2015	15:00	10/04/2015	17:00

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

**PICHINCHA** 

TIPO DE CUENTA

**AHORROS** 

No. DE CUENTA:

6007245400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

JANETH QUISANGA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**ELIZABETH TANDAZO** 

• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

JANETH QUISANGA

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.

 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.

INEC DIZIN DE GESTIÓN FINANCIERA

COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC PERIDING POR-

#### **PLAN DE TRABAJO**

# Nombre del Funcionario o funcionarios que sale de comisión

JANETH ELIZABETH QUISANGA LLUMILUISA, Servidor Público 5

#### Objetivo de la Comisión

Procedimiento traspaso de puestos, de los señores de la oficina provincial Ibarra, Jorge Vilañez y Yolanda Chuquin

#### Actividades a realizar

- Poner en conocimiento de los señores el procedimiento de traspaso de puestos.
- Evaluar las opciones de Instituciones que podrían acoger a los servidores
- Visita a Instituciones para canalizar la disposición
- Llegar a acuerdos con los señores mencionados.

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

Fecha de salida de la sede: 10 de abril de 2015
 Hora: 08:00
 Fecha de retorno a la sede: 10 de abril de 2015
 Hora: 15:00

# Movilización en las fechas de comisión

• 10 de abril: vehículo de la Institución

Se solicita los viáticos correspondientes

Elaborado por:

Autorizado por:

Janeth Quisanga

Jefe de Talento Humano DIZ1N

Elizabeth Tandazo

Directora Administrativa

CERTIFICACION DE SALIDA DEL DE FECHA "" NOMBRE: : : : : : CAMB	STADISTICA V		
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SEI  CERTIFICACIONES E CARGO E FIRMA E  HORA FECHA CARGO E FIRMA E  HORA FIRMA E	CALCO STILLA FY		
PROCEDENCIA:		MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:	OBSERVACIONES: