

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	029	05	2015	1081
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	469

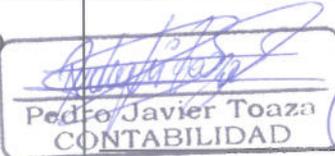
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 112 No Entrada: 739

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD	 Nelly Villavicencio JEFE FINANCIERA
FECHA: 29/05/2015	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	029	05	2015	1081 1081
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	469
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/05/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

COMPROBANTE DISTRIBUCION INTERNA DE FONDOS - VER_REGISTRO

Ejercicio: 2015 Entidad: **SECRETARÍA DE ECONOMÍA**
Responsable del Fondo: **SECRETARÍA DE ECONOMÍA**
RUC Responsable del Fondo: **SECRETARÍA DE ECONOMÍA**
 No. Fondo: **1081** No. Formulario Interno: **1081** Fecha Elaboración: **25/05/2015**

Clase de Fondo: **FAP - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE LORRIENTES CON RECURSOS FISCALES**
 Selección de Fondo Original: **108199 ANTIPOSO DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES**
 No. Fondo Original: **1081** No. Entrada Original: **1081** Estado: **APROBADO**

Clase Registro: **1081** Clase Modificación: **1081** Clase Apertura: **1081**
 RUC/CT Responsable: **SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

Tipo Documento: **DEMANDA DE PAGOS DE RECURSOS FISCALES**
 No. Secuencia: **1081**
 Fte - CrgF - No. Pros.: **1081**

Monto Solicitado: **103.00** Monto Fondo Global: **103.00** Monto Aprobado: **103.00** Líquido: **103.00**

Descripción: **DEMANDA DE PAGOS DE RECURSOS FISCALES**
 Descripción Aprobación: **DEMANDA DE PAGOS DE RECURSOS FISCALES**

Pagado: **1081** No. Referencia: **1081** No. Pago CUR: **1081**
 Codigo Rechazo: **1081**



Adela Carrillo
 TESORERA
 CUR: 61006948



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0136-INEC-CZ3C-15	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-05-2015
---	---

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL
---	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Chimborazo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-05-2015	07:00	29-05-2015	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Carlos Fuentes - Fernando Goyes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Comisión de servicio a las provincias de Chimborazo, con el objetivo de garantizar un adecuado trabajo operativo de la zonal en lo correspondiente al Índice de Precios al Constructor.

Como se indica en el memorando INEC-CZ3C-2015-0216-M esta comisión de servicios en la que participo como Coordinador Zonal no necesita autorización de parte del señor Director Ejecutivo, por la autorización expresa que consta en la Resolución No 088-DIREJ-DIJU-NI-2014, en la que indica en su parte pertinente en, DISPOSICIONES GENERALES, INCISO SEPTIMO: " La aprobación y suscripción de todos los actos administrativos que se emitan en las Coordinaciones Zonales del INEC, para la correcta gestión técnica y administrativa dentro de su jurisdicción será competencia de los Coordinaciones Zonales de acuerdo a las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC"

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 – Chimborazo- Ambato	28-05-2015	07H00	28-05-2015	17H00
Terrestre	Vehículo Institucional PEQ - 323	Ambato – Chimborazo- Ambato	29-05-2015	07H00	29-05-2015	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

2 5125 + 130 = 1060

609

7.114

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3145955704
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE (E) DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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"> • 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 <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 CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
0132-INEC-CZ3C-15	01/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR	COORDINADOR ZONAL 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PUYO - PASTAZA	Coordinación Zonal 3 – INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

OMAR FUENTES, FERNANDO GOYES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO

Realizar los contactos con los dirigentes de distintas nacionalidades y obtener con "Alas de Socorro" la factibilidad de ejecutar vuelos al interior de la provincia de Pastaza a menor costo.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

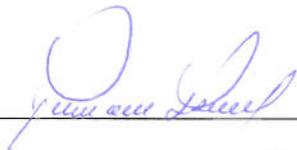
- Me reuní con el jefe de operaciones de Alas de Socorro para indicarle las diferentes rutas a cubrir para poder llegar a 5 sectores de la provincia de Pastaza y la necesidad de vuelos adicionales para el ingreso de combustible y aceite para ligar. De la proforma original emitida logramos obtener aproximadamente el 15% de descuento, pudiendo tener en la factura aproximadamente de 7020 por todo el operativo total de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo.
 - Posteriormente me dirijo para hablar con los dirigentes de:
 - La Nacionalidad Ochoa
 - La Nacionalidad Andoas
 - La Nacionalidad Quichua
 - La Nacionalidad Sapara
 - La Nacionalidad Shiwiar
- En cada una de estas se obtuvieron verbalmente el permiso, un costo aproximado de las guías, alquileres de canoas, requerimientos de combustibles y de aceite.
- Finalmente solicitar el envío del cuestionario para dar la apertura total al trabajo.

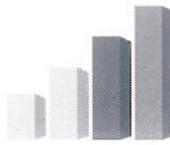
CONCLUSIONES

- La socialización con las comunidades de las diferentes nacionalidades garantizaran la entrada de los encuestadores y permitirán hacer un listado de requerimiento previo al ingreso.

RECOMENDACIONES

- Mapear en toda la provincia toda la información inicial que actualización cartográfica recabe a fin de evitar duplicidad de acciones. Se dio la disposición al Jefe de Unidad de Cartografía para finalmente elaborar este mapa con rutas, costos y requerimientos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27/05/2015	27/05/2015	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	07H00	18H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo contratado	Ambato - Puyo	27/05/2015	07H00	27/05/2015	09h00
		Puyo - Ambato	27/05/2015	16H00	27/05/2015	18H00
<i>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</i>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS Coordinador Zonal 3			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 INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
			 ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS Coordinador Zonal 3			



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0214-M

Ambato, 22 de mayo de 2015

PARA: Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado

Sr. Fernando Goyes Morales
Jefe de Unidad

ASUNTO: Autorización movilización

La movilización se financiará con fondos de la Coordinación para no afectar el presupuesto de la ENEMDU

Autorizado, trámite correspondiente

De mi consideración:

Señor Coordinador Zonal 3 Centro, por medio del presente solicito de la manera más comedida autorice la comisión de servicios a la ciudad del Puyo el día miércoles 27 de mayo, la misma que tiene como objetivo realizar la contratación de vuelos al interior del Oriente para realizar la investigación de campo del proyecto ENEMDU, como es de su conocimiento fue designado responsables del fondo a rendir cuentas y esta actividad lo realizare conjuntamente con su persona Coordinador Zonal

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO

Referencias:
- INEC-CZ3C-2015-0210-M

Copia:
Sra. Nelly Gabriela Villavicencio Olalla
Jefe de Unidad