



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0001-0000 COORDINACION ZONAL 9 - INEC
 No. CUR: 1183 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CALDERON TOBAR JOFRE, DEVENGADO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA, EL 12 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 086-CZ9I-INEC-2015. PARA REUNION CON GERENTE PLAN ECUADOR, SEGUIMIENTO CAPACITACION

Cuenta Monetaria No.: 1200066525

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	19/05/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deduciones:					0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 40,00

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	018	05	2015	1183 1176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		086-CZ9-INEC-2015	516
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1707978290 CALDERON TOBAR JOFRE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CALDERON TOBAR JOFRE, DEVENGADO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA, EL 12 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 086-CZ9-INEC-2015. PARA REUNION CON GERENTE PLAN ECUADOR, SEGUIMIENTO CAPACITACION ENEMDU (PROY. 000 ACT.018); CZ9; PMVC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/05/2015	_____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

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	018 05 2015	1176	1176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	086-CZ9-INEC-2015	516

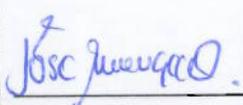
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707978290 CALDERON TOBAR JOFRE					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	018	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CALDERON TOBAR JOFRE, COMPROMETIDO DE PAGO DE SUBSISTENCIAS A IBARRA, EL 12 DE MAYO DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 086-CZ9-INEC-2015. PARA REUNION CON GERENTE PLAN ECUADOR, SEGUIMIENTO CAPACITACION ENEMDU (PROY. 000 ACT.018). CZ9I. JLMO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 18/05/2015		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
14-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADOR ZONAL CZ9I

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CZ9-INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO
- ALBERTO ARMIJOS (CONDUCTOR)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e), SENPLADES.
- Seguimiento al proceso de contratación de personal para la capacitación de ENEMDU.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	12-05-2015	12-05-2015	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	07:00	17:00	

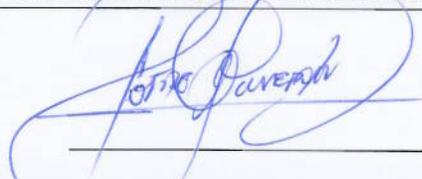
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	12-05-2015	07:00	12-05-2015	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	12-05-2015	14:30	12-05-2015	17:00

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



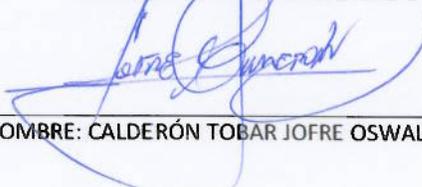
NOMBRE: CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO

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 Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 086-CZ9-INEC-2015 ✓			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11-05-2015		
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALDERÓN TOBAR JOFRE OSWALDO ✓		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL CZ9I	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CZ9-INEC ✓	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-05-2015	07:00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 JOFRE CALDERÓN ✓
 ALBERTO ARMIJOS (CONDUCTOR) ✓

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e)
- Monitorear curso de capacitación ENEMDU.

12-05-2015 RECURSOS FINANCIEROS DIZ1N

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	000	ACTIVIDAD	018
PARTIDA	33-03-03	FUENTE	001

FECHA: 11-05-2015

Jose
VISTO BUENO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	12-05-2015	07:00	12-05-2015	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	12-05-2015	14:30	12-05-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
-------------------	-----------------	----------------

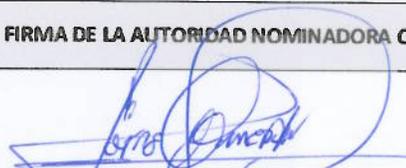
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ECO. JOFRE CALDERÓN	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. JOFRE CALDERÓN

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.

	<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 ECO. JOFRE CALDERÓN	

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FECHA: 11-05-2015 HORA: 11:34

FIRMA: Jose

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

COORDINACIÓN ZONAL 9-INEC

RECIBIDO POR: Vanessa Lopez

FECHA: 11 MAY 2015 HORA: 11:31

PLAN DE TRABAJO

OBJETIVO

Realizar una reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e), para tratar los temas relacionados con el traspaso del personal de contrato de Ibarra a la SENPLADES, a su vez, realizar un monitoreo a la capacitación de ENEMDU.

ACTIVIDADES DEL 12 DE MAYO DEL 2015

- Reunión con el Ing. Galo Tipaz, Gerente de Plan Ecuador (e).
- Monitorear curso de capacitación ENEMDU

PERIODO

- 12 de mayo del 2015 (1 día)

NOMBRE	CIUDAD	DIAS	FECHAS
Jofre Calderón	Ibarra	1	12 de mayo del 2015

TRANSPORTE

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

Se solicita los viáticos correspondientes.

FECHA Y HORA

- Fecha de salida de la sede: 12 de mayo del 2015 Hora: 07H00
- Fecha de retorno: 12 de mayo del 2015 Hora: 17H00

SOLICITANTE:


Eco. Jofre Calderón
COORDINADOR ZONAL CZ9I

VTO BUENO


Eco. Jofre Calderón
COORDINADOR ZONAL CZ9-INEC



SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
REGIONAL NORTE

RECIBIDO POR:



FECHA:

11/05/2015

HORA:

11:05