

91



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 1665 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00
IVA: 0,00

Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJAS

Estado: APROBADO Descripción: MOREANO MOYA ROBERTO WLADIMIR, PAGO DE SUBSISTENCIA POR LA COMISIÓN EFECTUADA A AMBATO DEL 18 AL 22/05/2015, SEGÚN INFORME INSTITUCIONALES Nro.021-CGTPE-DIRAD-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, ENCE.
Cuenta Monetaria No.: 1041849124

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	01/06/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 40,00

aclarando que esto es igual para las otras encuestas).

PROBLEMAS DETECTADOS:

- Se encontraron inconvenientes mínimos en el funcionamiento del sistema como el problema al momento de seleccionar la actividad secundaria.
- La conexión de internet era muy lenta por tal motivo se volvía lento el sistema.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- El personal fue capacitado para el manejo, llenado y correcto uso del sistema.

CONCLUSIONES

- Se realizaron todas las actividades planificadas para la capacitación.
- Todos los temas que estaban previstos fueron realizados.
- Todas las dudas e inquietudes por parte de los usuarios fueron solventadas sobre el manejo del sistema.

RECOMENDACIONES

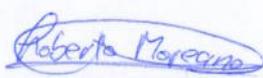
- Se recomienda al personal de las diferentes zonales que se encuentre en constante comunicación con los responsables de Estadísticas Estructurales en planta central para que sean ellos los que comuniquen cualquier inconveniente con el sistema para solventarlo a tiempo.
- Se realizara los ajustes en el sistema sobre las observaciones encontradas, para la puesta en producción del Sistema SIEI 2015.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	18-05-2015 /	22-05-2015 /	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	- 06:30 -	17:30 / -	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00	

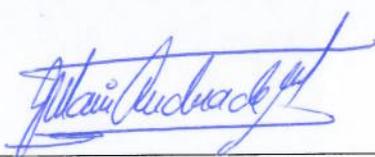
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INEC	Quito- Ambato /	18-05-2015 /	06:30 /	18-05-2015 /	09:15 /
Terrestre	INEC	Ambato - Quito /	22-05-2015 /	15:30 /	22-05-2015 /	17:30 /

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

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Tlgo. Roberto Moreano MIEMBRO DE EQUIPO</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FIRMAS DE APROBACION

<p>RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Ing. Maritza Andrade JEFE DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS (E)</p>	<p>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Msc. César Vicuña DIRECTOR DE UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MRV
14-05-2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
021-CGTP-E-DIRAD-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

14-05-2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MOREANO MOYA ROBERTO WALDIMIR
C.C 1725279952

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - TUNGURAHUA

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

DIRECCION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

18-05-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

22-05-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MOREANO MOYA ROBERTO WLADIMIR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar la Capacitación sobre el manejo e ingreso de información al Sistema Integrado de Estadísticas Industriales (Manufactura, Comercio y Servicios), fase Informante, a los respectivos usuarios en la Coordinación Zonal Centro del INEC.

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	INEC	Quito - Ambato	18-05-2015	05:30	18-05-2015	08:00
Terrestre	INEC	Ambato - Quito	22-05-2015	16:30	22-05-2015	18:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1041849124

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Tigo. Roberto Wladimir Moreano Moya
Miembro de Equipo

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. José Villota
Jefe Unidad Registros Administrativos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. César Vicuña
Director Unidad Registros Administrativos

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBO POR
Nro. 15452
Fecha 14 MAY 2015

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
PROYECTO: 001
ACTIVIDAD: 001
FECHA: 14/05/2015



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

Lugar de origen: QUITO

N°	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO						
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MOREANO ROBERTO	Ambato	9:00	18/05/2015	Psc. SILVANA SOLIS	DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL		15:00	22/05/2015	Psc. SILVANA SOLIS	DIRECTORA ADMINISTRATIVA ZONAL	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION Y Capacitación DEL APLICATIVO DE INDUSTRIALES 2015

OBSERVACIONES :