

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

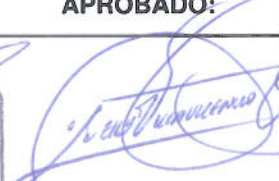
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	026	08	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2171		
		No. Original	2164		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
		No.	232-INEC-CZ3C-GAFZ-15		932
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1500227994 MANJARREZ PICO JORGE EDWIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA ENCOMISION REALIZADA A COLTA-RIOBAMBA-CHAMBO-GUANO-EL DIA 21 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.232-INEC-CZ3C-GAFZ-15 PJTC.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Adela Carrillo Director Financiero
FECHA: 26/08/2015		


Adela Carrillo
TESORERA

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		025 08 2015	2164	2164	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	232-INEC-CZ3C-GAFZ-15	932		

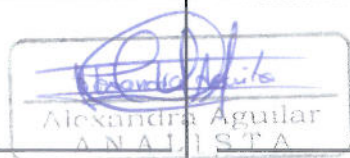
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA ENCOMISION REALIZADA A COLTA-RIOBAMBA-CHAMBO-GUANO-EL DIA 21 DE AGOSTO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.232-INEC-CZ3C-GAFZ-15 AA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Alexandra Aguilar ANALISTA	
FECHA: 25/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

2171

 FONDO LIQUIDACION DE GASTOS							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 232-INEC- CZ3C- GAFZ- 15					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/08/2015		
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA, COLTA, CHAMBO, GUANO-CHIMBORAZO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21/08/2015		07:30		21/08/2015		16:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDWIN MANJARREZ / SUSANA APRAEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo de la institución de placas TEA-775 a Riobamba provincia de Chimborazo							
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	SUSUKI SZ-TEA-775	AMBATO-COLTA-RIOBAMBA CHAMBO-GUANO-RIOBAMBA	21/08/2015	07:30	21/08/2015	09:00	
TERRESTRE	SUSUKI SZ-TEA-775	RIOBAMBA-PENIPE-AMBATO	21/08/2015	15:00	21/08/2015	16:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5300701546		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				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 Esta 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.			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcdo. EDWIN MANJARREZ							
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL 3, ENCARGADO							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. SERGIO ABATA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAVIER CHAVEZ			

001-001

2164

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
232-INEC- CZ3C- GAFZ- 15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/08/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA, COLTA, CHAMBO, GUANO - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDWIN MANJARREZ / SUSANA APRAEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SALIMOS DE AMBATO A LAS 07:30 A COLTA PROVINCIA DE CHIMBORAZO LLEGANDO A LAS 09:00, LUEGO NOS TRASLADAMOS A TRABAJAR A RIOBAMBA, CHAMBO, GUANO, RIOBAMBA Y DE RETORNO SALIMOS A LAS 15:00 DE RIOBAMBA PASAMOS POR PENIPE Y LLEGAMOS AMBATO A LAS 16:00 SIN NOVEDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	21/08/2015	21/08/2015	
HORA hh:mm	07:30	16:00	

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	VITARA- TEA-775	AMBATO-COLTA- RIOBAMBA CHAMBO- GUANO-RIOBAMBA-	21/08/2015	07:30	21/08/2015	09:00
TERRESTRE	VITARA- TEA 775	RIOBAMBA-PENIPE- AMBATO	21/08/2015	15:00	21/08/2015	16:00

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: EDWIN MANJARREZ

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 DEL COORDINADOR ZONAL 3,
ENCARGADO

NOMBRE: ING. SERGIO ABATA

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

NOMBRE: ING. JAVIER CHAVEZ



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0573-M

Ambato, 17 de agosto de 2015

PARA: Srta. Mgs. Gladis Susana Apraez Picon
Jefe de Unidad, Encargada

ASUNTO: Autorización de Movilización para recabar información faltante de la
Encuesta de Edificaciones.

Autorizado, realizar los trámites pertinentes

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, se digne autorizar la movilización de Juan Carlos Parra y Susana Apraez, con el objeto de recabar información faltante de la Encuesta de Edificaciones de los meses de Julio y Agosto del presente año, la misma que se necesita para procesar. De acuerdo al siguiente detalle:

Martes 18 de Agosto (Dra. Susana Apraez) ✓
Cevallos
Mocha
Patate
Quero
Pelileo
Pillaro
Tisaleo

Miércoles 19 de Agosto (Juan Carlos Parra) ✓

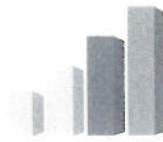
Latacunga
Salcedo
Pujili
Saquisilí

Jueves 20 de Agosto (Juan Carlos Parra) ✓

Pangua
La Mana

Viernes 21 de Agosto (Dra. Susana Apraez) ✓

Riobamba
Chambo
Penipe



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0573-M

Ambato, 17 de agosto de 2015

Guano
Colta

Lunes 24 al 26 de Agosto (Juan Carlos Parra)

Mera
Puyo
Arajuno
Santa Clara
Tena Archidona
Carlos Julio Arosemena
Quijos
El Chaco
Orellana
Aguarico
Los Sachas

Para la realización de esta comisión se utilizarán vehículos de Oficina.

Se adjunta la Programación de Visitas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Sergio Abata Martínez
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC ENCARGADO, SUBROGANTE

Referencias:
- INEC-CZ3C-GPRAZ-2015-0145-M

Anexos:
- PROGRAMA DE TRABAJO A MUNICIPIOS.pdf

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: Pambuto FECHA: 21 de Agosto 2013

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELÉFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	Municipio de Colte	Colte		9H ²⁰	9H ⁴⁵		
2	Municipio de Pishambo	Pishambo	Patricio García	10:15	10:33	099835697	
3	Centro Salud Guano Pucipe	Pishambo	Dr. Hugo Sánchez	10H ⁴⁰	11H ²⁰	0995042826	
4	Centro Salud Chumbo Pishambo	Pishambo	Ana Lucía Luna	11H ¹⁵	11H ³⁰	0998225597	
5	Municipio de Guano	Guano	Dr. David Castillo	12H ²⁰	12 ³⁰	09935026424	
6	Clinica Moderna	Pishambo	Silvia Guadalupe	13H ²⁰	14H ²⁰	0987479097	
7	CADIA PUCIPE	PUCIPE	Verónica Acuña	15H ²⁰	16H ²⁰	0994459018	

OBSERVACIONES: Obtener información Faltante en los Municipios de la Provincia de Chumbuzo

Guano Pucipe

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

FIRMA

[Firma]

OBSERVACIONES

[Signature]
RECONSTRUCTOR

James M. [Signature]
JAMES M. [Name]