

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	07	012	2015	4634 4567
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N. 289-ESSA	1856

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406016121009			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0301374823 AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6-INEC, AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL16 AL 20 DE NOVIEMBRE 2015, A LOS CANTONES DE LOJA INF.LIC. REM N°. 289-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. TRANSPORTAR A MAGALI PANAMA. ADJ CERT. N°.164, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-951-M, ROL, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD- ESSA-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

4634.

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	012	2015	4567 4567
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N. 289-ESSA-	1856
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0301374823 AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

SON: TRESIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL 16 AL 20 DE NOVIEMBRE 2015, A LOS CANTONES DE LOJA INF.LIC. REM N°.289-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. TRANSPORTAR A MAGALI PANAMA. ADJ CERT. N°.164, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-951-M, ROL, RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD- ESSA-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

4567

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	164	01	12	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

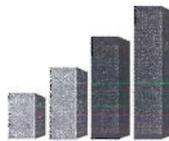
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,440.00
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$360.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,800.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LAS ACTIVIDADES ESPAC Y RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD. SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0951-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/12/2015	 <small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0951-M

Cuenca, 01 de diciembre de 2015

**PARA:** Sra. Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza  
Analista Administrativa Financiera CZ6S

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 164 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. 2015

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior de las actividades ESPAC y Recursos y Actividades de SALUD se procede a registrar la certificación Nro.164 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente en el sistema ESIGEF, para su respectiva aprobación.

PROYECTO/ACTIVIDADES	PARTIDA	DENOMINACIÓN	Nº. INFORME/MEMORANDO	BENEFICIARIO	VALOR
ESPAC	000.003.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	299-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015	EDISON ESTRADA	360.00
RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	284-INEC-CZ6S-GPRAZ-ED-2015	CHRISTIAN BERMEO	360.00
RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIO	288-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	MAGALY PANAMA	360.00
RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	289-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	CARLOS AMENDAÑO	360.00
RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIO	292-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	ISMAEL GONZALEZ	360.00
				TOTAL	1,800.00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza  
MIEMBRO DE EQUIPO

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**289 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**13 de Noviembre de 2015**

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Amendaño Juca Carlos Enrique- CI 0301374823**

PUESTO QUE OCUPA:

**Chofer**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Loja - Loja**

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

**Unidad Administrativa Financiera**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**16-11-2015**

HORA SALIDA (hh:mm)

**07h00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**20-11-2015**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**19h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Amendaño Juca Carlos Enrique – Panamá Jadán Magaly Alexandra**

**OBJETIVO:**

Entregar Formularios Estadísticos de Vitales y Salud año 2016 a los establecimientos de Salud y Registro Civil. Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0404-M.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**16 de noviembre:**

Se trasladará desde Cuenca a Loja donde se trabajará todo el día en la entrega de material a establecimientos de salud.

**Se pernoctará en Loja.**

**17 de noviembre:**

Se trabajará en el cantón Loja, entregando a los establecimientos de salud según el cronograma, en la tarde se viajará a Catacocha.

**Se Pernoctará en Catacocha.**

**18 de Noviembre:**

Se entregará los formularios estadísticos en los establecimientos de salud y registros civiles en el cantón de Catacocha, luego se viajará a Macará.

**Se pernoctará en Macará.**

**19 de Noviembre:**

Este día se trabajará en el Cantón Macará, posteriormente se Viajará a Zapotillo y Celica donde se entregará los formularios planificados.

**Se pernoctará en Celica.**

**20 de Noviembre:**

Se laborará en el cantón Celica y Alamor hasta las 14h00, luego se tiene planificado trasladarnos a la Provincia del Azuay.

**Se retornará a la Sede Cuenca.**

*Diario  
16: 17  
10/11/2015.*

*KWS  
2015-11-16  
13H00*

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-LOJA	16/11/2015	7H00	16/11/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CATACocha	17/11/2015	17H00	17/11/2015	19H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CATACocha-MACARA	18/11/2015	14H00	18/11/2015	15H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACARA-ZAPOTILLO	19/11/2015	10H00	19/11/2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAPOTILLO-CELICA	19/11/2015	15H00	19/11/2015	16H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CELICA - ALAMOR	20/11/2015	10H00	20/11/2015	10H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ALAMOR-CUENCA	20/11/2015	14H00	20/11/2015	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito JEP	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 406016121009
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Amendaño Juca Carlos Enrique		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Clavijo
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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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. Oswaldo Uyaguari		

*Sírvase considerar para el anticipo respectivos*

*16-11-15*

OTAFZ  
AUTORIZADO  
CARR  
27-11-2015

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 289 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27 de Noviembre de 2015
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> Amendaño Juca Carlos Enrique- CI 0301374823	<b>PUESTO</b> Conductor
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Loja - Loja	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Unidad Administrativa Financiera
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Magaly Panamá - Carlos Amendaño	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS:**

- Se cumplió con el objetivo de transportar al Servidor Público para realizar las actividades programadas. Como referencia el Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS**

• **16 de Noviembre:**

Siendo las 6h00 de la mañana se viaja desde la Ciudad de Cuenca hacia el cantón de Loja. Se llega al Colegio Militar, así mismo se procede a visitar al Hospital de la Universidad Particular de Loja. Inmediatamente se visita los siguientes establecimientos, Fundación CoopMego, Instituto Antonio Peña Celi, APROFE. En seguida se llega a la Clínica Abendaño, así mismo se culmina este día visitando a Clínica Nataly.

**Se pernocta en Loja.**

• **17 de Noviembre:**

Este día se inicia las actividades a las 8h45, visitando la Clínica Medilab, seguidamente nos trasladamos a la Clínica Galenos. Así mismo se llega al Comando de Policía Nro. 6. También se llega a la Clínica San Juan de Dios.

Siendo las 16h00 se procede a viajar hacia el Cantón Paltas.

**Se pernocta en Paltas-Catacocha.**

• **18 de Noviembre:**

A primeras horas de este día se empieza a laborar, visitando a la Unidad de Atención Ambulatoria de Catacocha, Luego se llega al Registro Civil de Catacocha. Posteriormente, nos dirigimos al Hospital de Catacocha. Seguidamente, visito el Distrito de Salud 11D03, Siendo las 15h30 se procede a viajar hacia el Cantón Macará.

**Se pernocta en Macará.**

• **19 de Noviembre:**

Se trabaja todo el día en el Cantón Macará, visitando los siguientes establecimientos:

Policlínico BI-Macará, Hospital de Macará, Registro Civil de Macará y la Unidad de atención Ambulatoria de Macará.

En horas de la tarde nos trasladamos a Zapotillo. Cabe indicar que en el transcurso de este viaje, sucedió un inconveniente con el vehículo, mientras pasaba una volqueta existió un ruido en la parte delantera del vehículo, por lo cual nos estacionamos y revisando nos encontramos con la novedad que un foco, "ojo de buey", está roto.

**Se pernocta en Zapotillo.**

• **20 de Noviembre :**

Juana J.  
14:58  
27/11/2015

WJS  
2015.12.0

Siendo las 8h00 se viaja hacia Celica, luego viajamos a Alamor.

Se retorna a la Sede.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

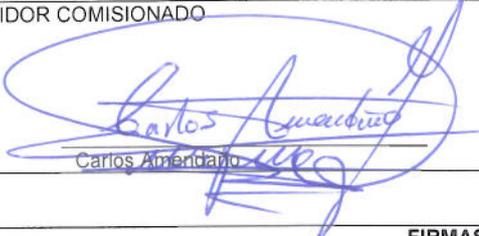
Se concluye que se cumplió a cabalidad con el objetivo descrito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-11-2015	20-11-2015	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	06:00	19:00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>	08h00		

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-LOJA	16/11/2015	06H00	16/11/2015	10H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CATACOCCHA	17/11/2015	16H00	17/11/2015	17H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CATACOCCHA-MACARA	18/11/2015	15h30	18/11/2015	17H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACARA-ZAPOTILLO	19/11/2015	14h30	19/11/2015	15H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAPOTILLO-CELICA	20/11/2015	8h00	19/11/2015	10H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CELICA - ALAMOR	20/11/2015	12H00	20/11/2015	13H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ALAMOR-CUENCA	20/11/2015	15H00	20/11/2015	19H00

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.

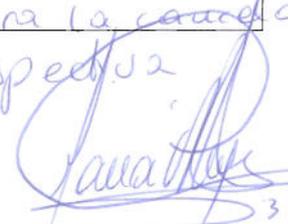
**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Carlos Amador	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

**FIRMAS DE APROBACION**

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE	NOMBRE Ing. Enrique Clavijo

Adjunta : - 1 solicitud de Vehículos - 1 Hoja de Ruta de Comisión.

Sirvase considerar  
 para la cancelación  
 respectiva  
  
 30-11

DE: OPERATIVO DE CAMPO  
A: DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS O DIRECTOR REGIONAL

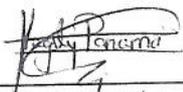
Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes de la  
Sra. **Magaly Panamá Jadán**  
con cargo de: **SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3**  
para trasladarse a: **LOJA, CATACOA, MACARA, ZAPOTILLO, ALAMOR Y CELICA**

con el objeto de: Entrega de Formularios Estadísticos 2016

durante los días: **16 al 20 de noviembre de 2015**

Atentamente,

SOLICITANTE

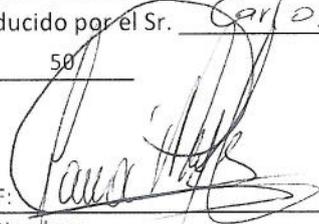
F:   
Nombre: Magaly Panamá

AUTORIZADO

F:   
Nombre: ECON. OSWALDO UYAGUARI Q.

UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y TRANSPORTES O JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS REGIONAL

Se asigna, para cumplir esta licencia o comisión de servicios, el vehículo marca  
de placa No. AEA-1085 que será conducido por el Sr. Carlos Amezcua  
Fondo Rotativo a asignar \$ 50

F:   
Nombre:



