

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	017	012
Unid. Desc:	0000	No. CUR	5442	No. Original
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 303-ESSA-2015
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		No. Expediente
DEVENGADO		OTROS GASTOS		2126
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	44060007521	RPA RTO DEV
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0702961459 GONZALES VIVANCO ISMAEL			

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, GONZALES VIVANCO ISMAEL, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2015, A CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N° 303-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. TRASLADAR A MARINA NIEVES. ADJ CERT. N° 171, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M, ROL, RECURSOS DE ACTIVIDADES Y SALUD-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

3442 ✓

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		017	012	2015	5435	5435
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 303-ESSA-2015		2126
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	0702961459		GONZALES VIVANCO ISMAEL				

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, GONZALES VIVANCO ISMAE, PAGO DE VIAT. Y SUBSIST. DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2015, A CAÑAR Y EL ORO. INF.LIC. REM N° 303-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015. TRASLADAR A MARINA NIEVES. ADJ CERT. N° 171, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M, ROL, RECURSOS DE ACTIVIDADES Y SALUD-CIMP.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	171	16 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

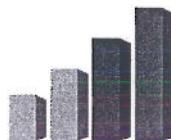
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$400.00
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$90.00
55	00	000	006	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$770.00
TOTAL										

SON: SETECIENTOS SETENTA 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 RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD, IPP, SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES EDIFICACIONES), SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1043-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1143-M

Cuenca, 16 de diciembre de 2015

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

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 171 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 Recursos-Actividades de Salud, IPP y Sistema de Estadísticas Estructurales (Edificaciones) se procede a registrar la certificación Nro.171 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
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	304-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	LOURDES MARINA SANCHEZ	200.00
ESSA	000.013.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	303-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2015	ISMAEL GONZALEZ	200.00
IPP	000.006.530303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	307-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2015	PATRICIO MOROCHO	280.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (EDIFICACIONES)	001.001.730303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	300-INEC-GPRAZ-ED-2015	MARCIA ALVAREZ (VALOR PENDIENTE DE PAGO 110.00)	90.00
				TOTAL	770.00

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
303 – INEC-CZ6S -GPRAZ– ESSA -2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
30 de Noviembre de 2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ismael Gonzalez CI 0702961459		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL AZOGUES- CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad Administrativa Financiera	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-12-2015	07h00	04-12-2015	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GONZALEZ ISMAEL - LOURDES MARINA NIEVES SINCHE

OBJETIVO:

Entregar Formularios Estadísticos de Vitales y Salud año 2016 a los establecimientos de Salud y Registro Civil. Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

02 de Diciembre:

Se visitará los establecimientos del cantón Cañar, según el cronograma establecido, así mismo en la tarde se Viajará a la Troncal.

Se pernoctará en La Troncal.

03 de Diciembre:

Este día se trabajará en la Troncal posteriormente se viajará hacia el Guabo, donde se trabajará este cantón y se viajará al Pasaje

Se pernoctará en Pasaje.

04 de Diciembre:

Este día se entregará Pasaje entregando los formularios y las directrices a las diferentes casas de salud y oficinas de registro civil, luego se tiene planificado trasladarnos al Cantón Isabel para realizar la entrega de formularios a los establecimientos.

Se retornará a la Sede

TRANSPORTE

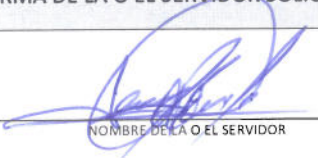
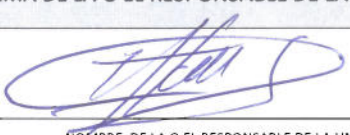
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cuenca – Biblián	02-12-2015	07H00	02-12-2015	08h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Biblián- Cañar	02-12-2015	08h45	01-12-2015	09h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Cañar – La Troncal	02-12-2015	15h00	02-12-2015	16h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	La Troncal – El Guabo	03-12-2015	13h00	03-12-2015	15h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Guabo – Pasaje	03-12-2015	18h00	03-12-2015	18h30

*Guana g.
15:34
30/11/2015.*

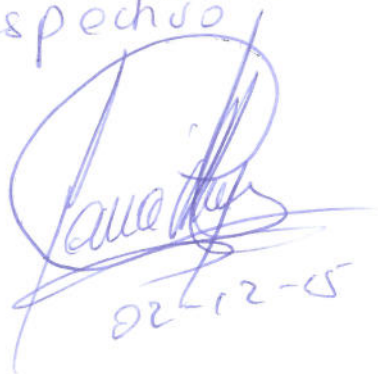
*KJS
2015-12-03*

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Pasaje – Santa Isabel	04-12-2015	14h00	04-12-2015	16h00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Santa Isabel- Cuenca	04-12-2015	17h00	04-12-2015	18h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito JEP	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 406000752106

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Gonzalez Ismael	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Clavijo
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. - 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eco. Oswaldo Uyaguari	

*Sírvase considerar
para el pago
respectivo*


02-12-15

8772
Supervisor
alle
8-12-2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

303-INEC-CZ6S-GPRAZ- ESSA-2015

08-DICIEMBRE-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GONZALEZ VIVANCO ISMAEL

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

BIBLIAN, CAÑAR LA TRONCAL-CAÑAR
EL GUABO, PASAJE- EL ORO
SANTA ISABEL-AZUAY

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LOURDES NIEVES

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

C.I.: 0103636072

ISMAEL GONZALEZ

CHOFER

C.I.: 0702961459

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Trasladar a la Ing. Lourdes Nieves para entregar formularios estadísticos de Vitales y Salud año 2016, a los establecimientos de salud y Registro Civil. Memorando Nro. INEC-CZ6S-2015-0407-M.

ACTIVIDADES:

Miércoles 2 de diciembre de 2015

Se sale de Cuenca a las 6:50 horas. Se visitan los establecimientos de Salud y Registro Civil de Biblián, Cañar y La Troncal. Se pernocta en La Troncal. 80

Jueves 3 de diciembre de 2015

Se visitan los establecimientos de salud y Registro Civil de La Troncal, y El Guabo. Se pernocta en Pasaje. 80

Viernes 4 de diciembre de 2015

Se trabaja en Pasaje, visitando los establecimientos de salud y Registro Civil. Se viaja a Santa Isabel y se realiza la entrega de los formularios en los establecimientos de salud y Registro Civil. Por la tarde se retorna a Cuenca. 40

NOVEDADES: No se presentaron novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	02/DIC/2015	04/DIC/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	06:50	17:00	

Juan G.
4/12/2015
02/12/2015

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 INEC	CUENCA-BIBLIAN	02-DIC-2015	06:50	02-DIC-2015	07:50
		BIBLIAN-CAÑAR	02-DIC-2015	09:00	02-DIC-2015	09:45
		CAÑAR-LA TRONCAL	02-DIC-2015	16:15	02-DIC-2015	17:50
		LA TRONCAL-EL GUABO	03-DIC-2015	13:00	03-DIC-2015	15:30
		EL GUABO-PASAJE	03-DIC-2015	17:30	03-DIC-2015	18:00
		PASAJE-SANTA ISABEL	04-DIC-2015	12:00	04-DIC-2015	14:00
		SANTA ISABEL-CUENCA	04-DIC-2015	16:00	04-DIC-2015	17:00

Caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente NOTA: En los pases a bordo o boletos.

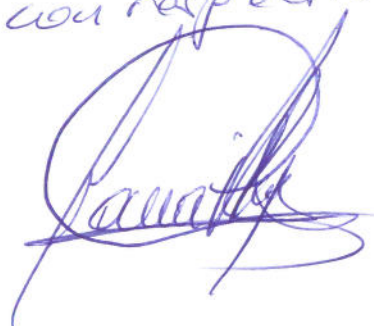
OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ISMAEL GONZALEZ	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores 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:	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. ENRIQUE CLAVIJO

SE ADJUNTA:

- 1 HOJA DE SOLICITUD DE VEHICULO
- 1 HOJA DE RUTA EN COMISION

Teigase presente para la cancelación respectiva



HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
2 / 12 / 2015

TIPO DE VEHICULO: Corriente

A ORDEN DE: SRA: Marina Nieves

PLACA: REQ-358

CONDUCTOR: Sr. Harold Gonzalez

ORDEN

MOVILIZACION N°.: # 786

[illegible]

OBSERVACIONES:

FI CONDUCTOR


JEFE DE LA COMISION

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

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes del
SRA.LOURDES MARIA NIEVES SINCHE

con cargo de: SERVIDORA PUBLICA DE APOYO 3

para trasladarse a: BIBLIAN ,CAÑAR, LA TRONCAL , EL GUABO, PASAJE, SANTA ISABEL

con el objeto de: R ENTREGAR FORMULARIOS ESTADISTICOS DE VITALES Y SALUD DEL AÑO 2016
A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

durante los días: 02 DE DICIEMBRE HASTA EL 4 DE DICIEMBRE DEL 2015

Atentamente,

SOLICITANTE

F:

Nombre: ENRIQUE CLAVIJO A.

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. PEQ-358 que sera conducido por el Sr. SMAEL GONZALEZ V.

Fondo Rotativo a asignar \$

20

F:

Nombre: ECO. VERÓNICA REYES

ROL DE PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: AZOGUES - CAÑAR.

DEL: 2-dic-15

AL: 4-dic-15

PROY: ESSA

COMISION No: 303 INEC CZ6S- GPRAZ-ESSA-2015

NOMINA	CARGO	GRADO	Viáticos, Sub. Y Aliment. Diarios					Número de Dias				TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR A PAGAR
			VIATICOS		SUBST.	ALIMENTACION	Viáticos	SUB.	ALIMEN				
			ZONA A	B						ZONA A, B	ZONA A, B		
			ZONA A	B	ZONA A	B	ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B	ZONA A, B			
ISMAEL GONZALEZ	CHOFER		80.00		40.00			2	1		200.00	200.00	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
											-	-	
SUMAN										200.00	200.00		

SON: DOSCIENTOS, 00/ 100 USD

REVISADO

Econ: Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

PAGADO

CPA. AUD. Katty Valladares S.

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 303 INEC CZ6S- GPRAZ-ESSA-2015