

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

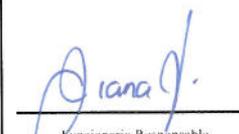
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	029 012 2015	5572	5549	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 320-GAFZ-2015	2175	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	044060042797		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0101697845 INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6-INEC, INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, POR VIÁT. Y SUBSIST. DEL21 AL 22 DE DICIEMBRE DEL 2015, A LOJA. INF.LIC. REM N°.320-INEC-CZ6S-GAFZ-2015. TRASLADAR FUNCIONARIOS A LOJA PARA LA CONSTACIÓN FISICA. ADJ CERT. N°.174, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1224-M, ROL, ADMINISTRACIÓN FINANCIERA-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

5572

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

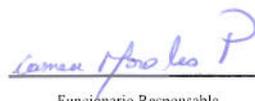
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		028	012	2015	5549
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 320-GAFZ-2015		2175	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, POR VIÁT. Y SUBSIST. DEL21 AL 22 DE DICIEMBRE DEL 2015, A LOJA. INF.LIC. REM N°.320-INEC-CZ6S-GAFZ-2015. TRASLADAR FUNCIONARIOS A LOJA PARA LA CONSTACIÓN FISICA. ADJ CERT. N°.174, MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1224-M, ROL, ADMINISTRACIÓN FINANCIERA-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/12/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	174	28	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
-------------------	-----	----------------	-----

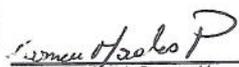
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

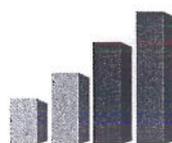
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$360.00
55	00	011	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$120.00
01	00	000	037	530803	0101	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$32.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$512.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** QUINIENTOS DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA EL PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y COMBUSTIBLES EN LAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS ADMINISTRACIÓN FINANCIERA Y ACTI, SEGUN MEMORANDOS NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1224 Y 1225-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 28/12/2015		



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1224-M

Cuenca, 28 de diciembre de 2015

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

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 174 PARA EL PAGO

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder con el pago (reembolso de combustible) y de viáticos y subsistencias de las actividades y proyectos Administración Financiera y ACTI ha realizado el registro de la Certificación Nro.174 en el Sistema ESIGEF para proceder a comprometer el valor de combustible de acuerdo al siguiente detalle:

DENOMINACIÓN DE PARTIDA	PROYECTO/ACTIVIDAD	PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR
VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	2015.064.0006.0000.01.00.000.037.0000.530303.0101.001.0000.0000	120.00
VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	2015.064.0006.0000.01.00.000.037.0000.530303.0101.001.0000.0000	120.00
VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	ACTI	015.064.0006.0000.55.00.011.001.0000.730303.0101.001.0000.0000	120.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	2015.064.0006.0000.01.00.000.037.0000.530803.0101.001.0000.0000	32.00
		<b>TOTAL</b>	<b>392.00</b>

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  
**320-INEC-CZ6S-GAFZ-2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
18 de Diciembre de 2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</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>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-dic-2015	6:00 am	22-dic-2015	17:00 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PAOLA VELEZ, PABLO REYES, LEONARDO IÑIGUEZ

**OBJETIVO:**  
Trasladar a los funcionarios a la ciudad de Loja para realizar la Constatación Física de Bienes en la Oficina Técnica de Loja.  
Según Memorando No. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1185-M

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**21 de diciembre de 2015:**  
Traslado de los funcionarios de Cuenca a Loja donde se realizará la Constatación Física de Bienes de la Oficina Técnica de Loja

Se pernochará en Loja.

**22 de diciembre de 2015:**  
Se continuará con la Constatación Física. Retorno a la ciudad de Cuenca.

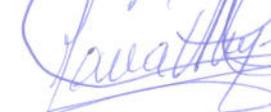
TRANSPORTE

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	Vehículo institucional	CUENCA - LOJA	21-DIC-2015	6:00	21-DIC-2015	10:00
TERRESTRE	Vehículo institucional	LOJA - CUENCA	22-DIC-2015	14:00	22-DIC-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

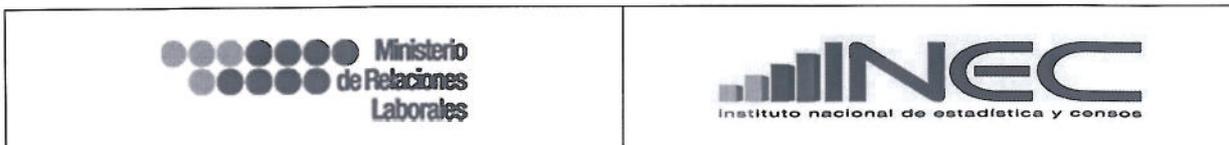
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JEEP	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 406004279707
---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>REYES ORMAZA MARÍA VERÓNICA</b>
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 <b>ING. ENRIQUE CLAVIJO COORDINADOR ZONAL 6 (SUBROGANTE)</b>	

*Tener presente para el pago correspondiente*  
  
28-12-15

*Ormaza  
9:51  
24/12/2015  
WLS  
2015-12-28*

*autorizada  
I/A  
24-12-2015*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 320-INEC-CZ6S-GAFZ-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  24-dic-2015
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO CI: 0101697845	PUESTO QUE OCUPA:  CHOFER
CUIDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 VELEZ MORA PAOLA DEL ROCIO CI: 0104191036  
 REYES VINTIMILLA PABLO ANDRES CI: 0106633092  
 IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO CI: 0101697845

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**  
 Trasladar a los funcionarios a la ciudad de Loja donde realizaron la Constatación Física de Bienes en la oficina Técnica de Loja. (Según Memorando No. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-1185-M).

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

21 de diciembre de 2015  
 Se trasladó a los funcionarios a la ciudad de Loja donde realizaron la Constatación Física de Bienes de la Oficina Técnica.  
 Se pernoctó en la ciudad de Loja.

22 de diciembre de 2015  
 Se continuó con la Constatación Física de Bienes. Retorno a la ciudad de Cuenca.

**CONCLUSIONES**  
 Se cumplió con el cronograma de Constatación Física en la ciudad de Loja.

**RECOMENDACIONES**  
 No tengo recomendaciones que realizar.

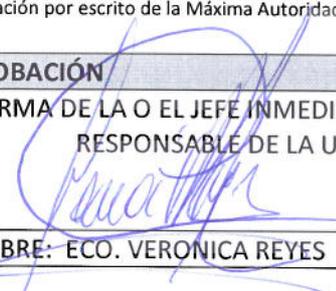
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/12/2015	22/12/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00 am	16:40 pm	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8:00 am	

*Diana J.  
20.02  
24/12/2015*

*KLS  
2015-12-28*

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	21/12/2015	06:00	21/12/2015	11:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA - CUENCA	22/12/2015	14:00	22/12/2015	16:40

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 NOMBRE: LEONARDO IÑIGUEZ	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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
NOMBRE:	 NOMBRE: ECO. VERONICA REYES

Se adjunta:

1 Hoja de Control de Licencia de Comisión

1 Hoja de Ruta

1 Solicitud de Vehículo

*Si no se considera para la cancelación respectiva*



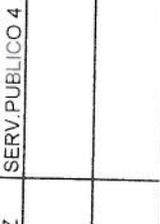
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS  
CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO**

**PROCEDENCIA**

CUENCA

**DESTINO:**

LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO						
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	PAOLA VELEZ	11:00	21/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>	14:00	22/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>
2	LEONARDO INIGUEZ	11:00	21/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>	14:00	22/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>
3	PABLO REYES	11:00	21/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>	14:00	22/12/2015	MARCIA ALVAREZ	SERV.PUBLICO 4	<i>[Firma]</i>
											

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:

CONSTATACION FISICA DE BIENES

OBSERVACIONES:



DE: GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

A: COORDINADOR ZONAL 6 INEC

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes de los Srs. PAOLA VELEZ Y PABLO REYES con cargo de: **GUARDALMACEN ZONAL Y ANALISTA ADMINISTRATIVO 1** para trasladarse a: **LOJA-LOJA**

con el objeto de: **Realizar la Constatación Física de Bienes de la Oficina Técnica de Machala**

durante los días: **del 21 al 22 de diciembre de 2015.**

Atentamente,

SOLICITANTE  
F:   
Nombre: VERONICA REYES

AUTORIZADO  
F:   
Nombre: ING. ENRIQUE CLAVIJO  
COORDINADOR ZONAL (S)

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. PA-1096 que será conducido por el Sr. Leonardo Iniguez.

Fondo Rotativo a asignar \$ \_\_\_\_\_

F:   
Nombre: Monica Arica

