



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-0006-0000      COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
 No. CUR: 1526      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6S-INEC, ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA, PAGO DE  
 SUBSISTENCIAS DEL 22 DE MAYO/2015, A CANTONES DE MACHALA  
 INF.LIC.REM N°.123-INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015. RECOLECCIÓN  
 FORMULARIOS PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN.

Cuenta Monetaria No.: 406043284300

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		0,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Liquido: 40,00**

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	010 06 2015		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000				1526 1521	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MEMO CZ6S-DZT-123-ED	640	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406043284300			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0704472992 ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6S-INEC, ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA, PAGO DE SUBSISTENCIAS DEL 22 DE MAYO 2015, A CANTONES DE MACHALA INF. LIC. REM N°. 123-INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015. RECOLECCIÓN FORMULARIOS PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN. ADJ CERT. N°. 74, MEMO INEC-DZA-GF-2015-206-M, SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		 _____ Director Financiero
FECHA: 10/06/2015	_____ Funcionario Responsable	

1526

**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	010 06 2015	1521		1521
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO CZ6S-DZT-123-ED		640

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0704472992 ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ6S-INEC, ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA, PAGO DE SUBSISTENCIAS DEL 22 DE MAYO/2015, A CANTONES DE MACHALA INF.LIC.REM N°.123-INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015. RECOLECCIÓN FORMULARIOS PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN. ADJ CERT. N°.74, MEMO INEC-DZA-GF-2015-206-M, SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	74	10	06	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**

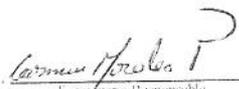
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$520.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$520.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** QUINIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA PROCEDER CON EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PROYECTO SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (PR: 55 PY: 001 ACT: 001) EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-C26S-DZA-GF-2015-0206-M

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0206-M

Cuenca, 10 de junio de 2015

**PARA:** Sra. Ing. Lupe Vergara Morocho  
Jefe de Gestión Financiera CZ4S Enc, Desempeño de Funciones

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 074 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS DEL PROYECTO SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES EN LA COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a certificar el valor de viáticos y subsistencias al interior en el proyecto Sistema de Estadísticas Estructurales en la Coordinación Zonal 6, se procedió registrar la certificación Nro.74 por el valor referencial de \$ 520.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas.

PROYECTO	PARTIDA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCIÓN	DENOMINACIÓN DE PARTIDA	VALOR
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	2015 064 0006 0000 55 00 001 001 0000 730303 0101 001 0000 0000	COMISIÓN NRO. 119- INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	160.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	2015 064 0006 0000 55 00 001 001 0000 730303 0101 001 0000 0000	COMISIÓN NRO. 121- INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	160.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	2015 064 0006 0000 55 00 001 001 0000 730303 0101 001 0000 0000	COMISIÓN NRO. 122- INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	160.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	2015 064 0006 0000 55 00 001 001 0000 730303 0101 001 0000 0000	COMISIÓN NRO. 123- INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	40.00
			<b>TOTAL</b>	<b>520.00</b>

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Carmen Irene Morales Peñaloza  
MIEMBRO DE EQUIPO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **123-INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **19-MAYO-2015**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  X SUBSISTENCIAS  X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA C.C. 0704472992**  
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO 1**  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ARENILLAS, CHILLA, HUAQUILLAS, PASAJE, SANTA ROSA, LAS LAJAS- EL ORO**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **EDIFICACIONES-ESTADÍSTICAS ECONÓMICAS**  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **22-MAYO-2015** HORA SALIDA (hh:mm): **08:00**  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **22-MAYO-2015** HORA LLEGADA (hh:mm): **16:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**CAROL ARBOLEDA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OBJETIVO:**

Recabar la información pendiente sobre permisos de construcción en los Municipios de la Provincia de El Oro.

**ACTIVIDADES:**

**Viernes 22 de Mayo**

Realizar la recolección de los formularios de edificaciones por los Gobiernos Autónomos Descentralizados de los Cantones de ARENILLAS, CHILLA, HUAQUILLAS, PASAJE, SANTA ROSA, LAS LAJAS. En horas de la Tarde retornar a la ciudad de Machala.

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	VEHICULO CONTRATADO	MACHALA-HUAQUILLAS	22-MAYO-2015	08:00	22-MAYO-2015	14:30
		HUAQUILLAS-MACHALA	22-MAYO-2015	15:00	22-MAYO-2015	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **COOPERATIVA JEP** TIPO DE CUENTA: **CUENTA AHORROS** No. DE CUENTA: **407043284300**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*(Firma manuscrita)* *(Firma manuscrita)*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **CAROL VIVIANA ARBOLEDA JARAMILLO** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **ING. LUIS DÍAZ**

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.

*(Firma manuscrita)*  
2015-05-26  
8430

*(Firma manuscrita)*

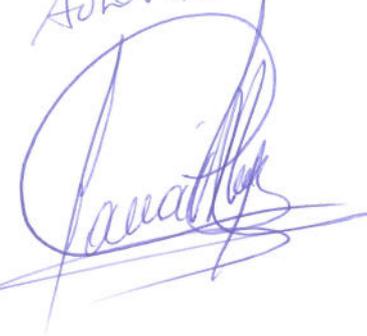


NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ING. ENRIQUE CLAVIJO**  
**DIRECTOR ZONAL TECNICO (E)**

- 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 FORMUARIO MRLACTUALIZADA 12/06/2013

G.F  
Autorizado  


Impreso  
 29-May-2015

 <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>123-INEC-CZ6S-DZT-OCPEEE-ED-2015</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>25-MAYO-2015</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>ARBOLEDA JARAMILLO CAROL VIVIANA</b>	PUESTO <b>SERVIDOR PUBLICO 1</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>PASAJE, SANTA ROSA, ARENILLAS, LAS LAJAS, HUAQUILLAS-EL ORO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>EDIFICACIONES-ESTADISTICAS ECONOMICAS</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	
<b>CAROL ARBOLEDA SERVIDOR PUBLICO 1</b>	<b>CI.: 070447299-2</b>

<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																														
<p><b>OBJETIVO:</b>          Recabar la información pendiente sobre permisos de construcción en los Municipios de la Provincia de El Oro.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>Viernes 22 de Mayo</b>          Se realizó la recolección de los formularios de edificaciones por los Gobiernos Autónomos Descentralizados de los Cantones de Sta. Rosa, Pasaje, Las Lajas, Arenillas y Huaquillas. En horas de la Tarde se retorna a la ciudad de Machala.</p> <p><b>CONCLUSIONES:</b>          Se visitaron todos los Gobiernos Autónomos Descentralizados que fueron agendados, no se visitó el GAD Municipal de Chilla debido a que en horas de la mañana del día 22 de mayo llevaron las edificaciones a la oficina INEC Machala. La información fue recolectada sin presentación de novedades.</p> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>          Se visitaron cinco GAD de Municipios de la Provincia de El Oro, en los cuales se recolectaron 79 formularios de edificaciones detallados a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>MUNICIPIO</th> <th>MARZO</th> <th>ABRIL</th> <th>MAYO</th> <th>OBSERVACION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARENILLAS</td> <td>26</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>Sin Novedades</td> </tr> <tr> <td>PASAJE</td> <td></td> <td>22</td> <td></td> <td>Sin Novedades</td> </tr> <tr> <td>SANTA ROSA</td> <td>2</td> <td>5</td> <td></td> <td>Sin Novedades</td> </tr> <tr> <td>HUAQUILLAS</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>Sin Novedades</td> </tr> <tr> <td>LAS LAJAS</td> <td>0</td> <td>1</td> <td></td> <td>Sin novedades</td> </tr> </tbody> </table> <p>No se presento novedades en la comisión.</p>	MUNICIPIO	MARZO	ABRIL	MAYO	OBSERVACION	ARENILLAS	26	3	5	Sin Novedades	PASAJE		22		Sin Novedades	SANTA ROSA	2	5		Sin Novedades	HUAQUILLAS	4	7	5	Sin Novedades	LAS LAJAS	0	1		Sin novedades
MUNICIPIO	MARZO	ABRIL	MAYO	OBSERVACION																										
ARENILLAS	26	3	5	Sin Novedades																										
PASAJE		22		Sin Novedades																										
SANTA ROSA	2	5		Sin Novedades																										
HUAQUILLAS	4	7	5	Sin Novedades																										
LAS LAJAS	0	1		Sin novedades																										

40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22-mayo-2015	22-mayo-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	08:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		<b>08:00</b>	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO DEL INEC	MACHALA- LAS LAJAS	22-MAYO 2015	08:00	22-MAYO 2015	10:00
		LAS LAJAS- HUAQUILLAS	22-MAYO 2015	10:00	22-MAYO 2015	11:30
		HUAQUILLAS-ARENILLAS	22-MAYO 2015	11:30	22-MAYO 2015	12:15
		ARENILLAS - SANTA ROSA	22-MAYO 2015	13:15	22-MAYO 2015	14:30
		SANTA ROSA - PASAJE	22-MAYO 2015	14:30	22-MAYO 2015	16:30
		PASAJE - MACHALA	22-MAYO 2015	16:30	22-MAYO 2015	17:00

26-05-2015

2015-06-03 14:00

40 x 1 = 40

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
 CAROL VIVIANA ARBOLEDA	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 AIDA SORIA PARRA	 NOMBRE ING. LUIS DIAZ G.

**SE ADJUNTA:**

- Formulario de Registro de Visitas a Instituciones, Empresas o Establecimientos
- Hojas de ruta

G.F  
Autorizado  


FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

CEDENCIA: Machala

FECHA: 22 Mayo 2015

NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
			DESDE	HASTA		
GAD Municipal de Las Lajas	Las Lajas	INGENIOP SANTAMARTIN	8:00	10:00	017 2953-057	
GAD Municipal de Huerfanas	Huerfanas	Señor Manuel Granda Berruete	10:00	11:30		
GAD Municipal de Arenillas	Arenillas	Señor Fernando Berruete	11:30	12:15	2909600	
GAD Municipal de Santa Rosa	Santa Rosa	Señor Luis Vizcaino	13:15	14:30	2948163	
GAD Municipal de Pasaje	Pasaje	Señor Isabel Nolasco	14:30	16:30	2915179	

RVACIONES:

CIERRE DEL SERVIDORIA O ENCUESTADORA: Card Archuleta

FIRMA:

Arbolada Card





