

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	025	011	2015	4313 4310
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 286-ACTI-2015	
					No. Expediente
					1741
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO AUSTRO	Cuenta Monetaria:	2000733760		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104236286 PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	011	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL16 AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2015, A LOJA. INF.LIC. REM N°.286-INEC-CZ6S-GOPZ-2015. SUPERVISION DE LAS ENCUESTAS ACTI. ADJ CERT. N°.154 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-880-M, ROL, ACTI-DXVH

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/11/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

4313

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		025	011	2015	4310
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 286-ACTI-2015	1741

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104236286	PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	011	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA, POR VIAT. Y SUBSIST. DEL 16 AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2015, A LOJA. INF.LIC. REM N° 286-INEC-CZ6S-GOPZ-2015. SUPERVISIÓN DE LAS ENCUESTAS ACTI. ADJ CERT. N°.154 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-880-M, ROL, ACTI-CIMP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/11/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC		157	24	11
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

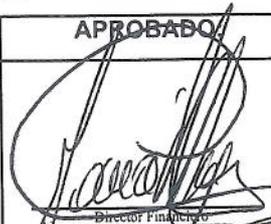
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

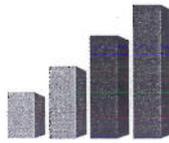
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	011	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 730303 DENOMINADA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN EL PROYECTO ACT1 (PRG:55 PY 001 ACT 001), SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-DZA-GF-2015-0880-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
24/11/2015		



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0880-M

Cuenca, 24 de noviembre de 2015

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

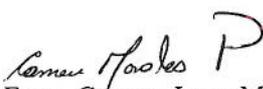
ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 157 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. 2015

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior se procede a registrar la certificación Nro.157 en el sistema ESIGEF, para su respectiva aprobación.

PROYECTO/ACTIVIDADES	PARTIDA	DENOMINACIÓN	Nº. INFORME/MEMORANDO	BENEFICIARIO	VALOR
ACTI	011.001.730303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	287-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	ISMAEL GONZALEZ	120.00
ACTI	011.001.730303.001	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	286-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	ANDREA PEREZ	120.00
				TOTAL	240.00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

06



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
286-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	12-NOVIEMBRE-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA C.I.: 0104236286	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA – LOJA ZAMORA – ZAMORA CHINCHIPE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO - ACTI
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-NOVIEMBRE-2015	07:00	17-NOVIEMBRE-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANDREA PEREZ M. - ISMAEL GONZALEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Supervisión y control de calidad de las Encuestas de Actividades de Innovación - ACTI en Loja y levantamiento de la Encuesta de Actividades de Ciencia y Tecnología en Zamora, del 16 al 17 de noviembre de 2015.

ACTIVIDADES:

El 16 de noviembre de 2015:

De Cuenca se saldrá a las 7:00 horas. En Loja se trabajará con el grupo de investigadores, con la finalidad de evaluar el trabajo de campo, dar una re-instrucción, resolver inquietudes y novedades que se hayan presentado. Se pernoctará en la ciudad de Loja.

El 17 de noviembre de 2015:

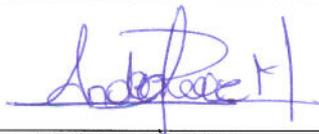
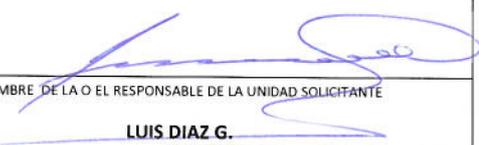
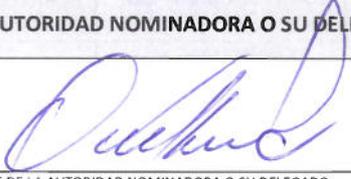
En Zamora en la mañana, se trabajara con el informante asignado en el Hospital Julius Doepfner y se retornará a Loja con la finalidad de continuar con la revisión y solución de las novedades. Por la tarde se retornará a la ciudad de Cuenca.

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	VEHICULO DEL INEC	CUENCA-LOJA	16-NOV-2015	07:00	16-NOV-2015	10:00

*Diana J.
14.2.1
12/11/2015*

*KJS
2015-11-16
13:00*

		LOJA-ZAMORA	17-NOV-2015	08:00	17-NOV-2015	09:00
		ZAMORA-LOJA	17-NOV-2015	11:00	17-NOV-2015	12:00
		LOJA-CUENCA	17-NOV-2015	15:00	17-NOV-2015	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: DEL AUSTRO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2000733760		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ANDREA PEREZ M.			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LUIS DIAZ G.			
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"> • 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 <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 ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.						

Si no se considera para el municipio respectivo



16-11-15



*CAF2
Perez Maldonado
20-11-2015*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 286-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-NOVIEMBRE-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA - LOJA ZAMORA - ZAMORA CHINCHIPE	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO - ACTI
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	
ANDREA PEREZ ISMAEL GONZALEZ	SER. PUBLICO 3 CHOFER C.I: 0104236286 C.I: 0702961459

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Supervisión y control de calidad de las Encuestas de Actividades de Innovación - ACTI en Loja y levantamiento de la Encuesta de Actividades de Ciencia y Tecnología en Zamora.
ACTIVIDADES: El día 16 se viaja a la ciudad de Loja y se cumple el siguiente cronograma: Lunes, 16 de noviembre de 2015 <ul style="list-style-type: none"> Supervisión al equipo de campo. Visita a establecimientos. Se pernocta en la ciudad de Loja. <i>20</i> Martes, 17 de noviembre de 2015 <ul style="list-style-type: none"> Levantamiento Encuesta Nacional de Actividades de Ciencia y Tecnología - Hospital Julius Doepfner de Zamora y visita de establecimientos asignados en el cantón. En horas de la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca. <i>40</i>
CONCLUSIONES: Se cumple con el levantamiento de encuestas ACTI y supervisión del equipo de campo.
PRODUCTOS ALCANZADOS: Levantamiento de una encuesta ACTI de Ciencia y Tecnología en Zamora.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-NOV-2015	17-NOV-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	06:30	17:20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

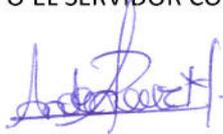
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE	NOMBRE DEL	ROUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA

*Jiana J.
9:10.
19/11/2015*

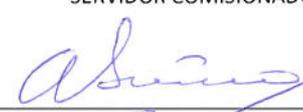
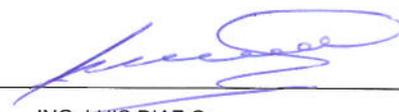
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE		dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INEC	CUENCA - LOJA	16-NOV-2015	06:30	16-NOV-2015	09:40
		LOJA - ZAMORA	17-NOV-2015	07:30	17-NOV-2015	09:00
		ZAMORA - LOJA	17-NOV-2015	10:30	17-NOV-2015	11:30
		LOJA - CUENCA	17-NOV-2015	14:00	17-NOV-2015	17:20

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 DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <hr/> ANDREA PEREZ MALDONADO	NOTA 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
--	---

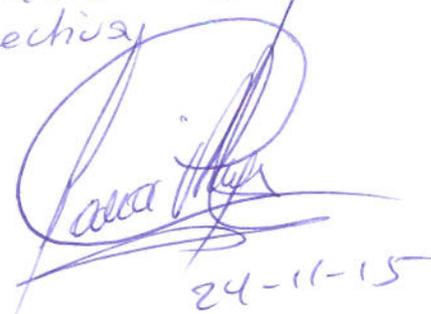
FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <hr/> NOMBRE AIDA SORIA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <hr/> NOMBRE ING. LUIS DIAZ G.
---	--

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 1 Hoja de solicitud de vehículo
- 1 Hoja de control de licencia o comisión de servicios
- 2 Hojas de registro de visitas a establecimientos

Sírvase favor presente para la cancelación respectiva


24-11-15

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

PROCEDENCIA

CUENCA

DESTINO:

LOJA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR		CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO				
	EN LICENCIA O COMISION	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	ANDREA PERZ	9:40	16/11/2015	MARCIA ALVAREZ	SERVIDOR PUBLICO 4		14:00	17/11/2015	MARCIA ALVAREZ	SERVIDOR PUBLICO 4	
2	ISMAEL GONZALEZ	9:40	16/11/2015	MARCIA ALVAREZ	SERVIDOR PUBLICO 4		14:00	17/11/2015	MARCIA ALVAREZ	SERVIDOR PUBLICO 4	
											

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION DE CAMPO Y ELABORACION DE ENCUESTAS DE CIENCIA Y TECNOLOGIA

OBSERVACIONES:

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
 16 11 2015

TIPO DE VEHICULO: Jeep. Suzuki

A ORDEN DE: Srta: Andrea Perez

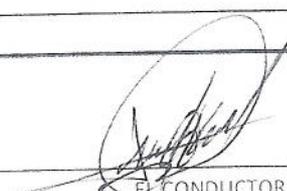
PLACA: AEI-1025

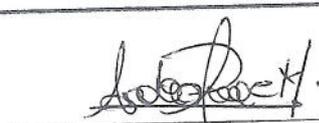
CONDUCTOR: Sr. Raul Gonzalez

MOVILIZACION N°: N 766

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
16/11/15	Avancea	Loja Ciudad	6H30	70198	17H10	70435	-	-
17/11/15	Loja	Zorrera Loja-Cuenca	7H30	70435	17H20	70270	12.59	13.39
TOTAL								

OBSERVACIONES:


 EL CONDUCTOR


 JEFE DE LA COMISION

DE: GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO
A: COORDINADOR ZONAL

Se solicita un vehículo, que prestará servicios a órdenes del Sr. **ANDREA PEREZ** con cargo de: **SERVIDOR PUBLICO 3** para trasladarse a: **LOJA Y ZAMORA**

con el objeto de: Realizar la supervisión e investigación del ACTI (Ciencia y Tecnología)

durante los días: **16 y 17 DE NOVIEMBRE DE 2015.**

Atentamente,

SOLICITANTE

F:

Nombre: LUIS DIAZ G.

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. AEI-1025 que será conducido por el Sr. José María Bonifaz

Fondo Rotativo a asignar \$

30

F:

Nombre:

Jessica Reyes

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

DEL: 16-nov-15

AL: 17-nov-15

COMISION No: 286 INEC CZ6S-GOPZ-ACTI-2015

PROY. ACTI



NOMINA	CARGO	GRADO	Viáticos, Sub. Y Aliment. Diarios		Número de Dias		TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALORA PAGAR
			VIATICOS		SUB.	ALIMEN		
			ZONA A	ZONA B				
ANDREA PEREZ MALDONADO	S.P.3	9	80.00	40.00	1	1	120.00	120.00
							-	-
							-	-
							-	-
							-	-
							-	-
							-	-
							-	-
SUMAN							120.00	120.00

SON: CIENTO VEINTE, 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. 286 INEC CZ6S-GOPZ-ACTI-2015