

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	010	2015	3069 / 3067
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-0843-M	1291

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935 LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

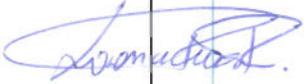
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	011	001	730303	1801	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-PATRICIO LOPEZ-PAGO DE SUBSISTENCIA Y VIATICOS, EN COMISION REALIZADA A LA MANA LOS DIAS 19 AL 21 DE OCTUBRE-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -401-INEC-CZ3C-GAFZ-15 ACTI.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/10/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero


Adela Cartillo
TESORERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	026	010	2015	3067 3067
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2015-0843-M	1291

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	011	001	730303	1801	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC-PATRICIO LOPEZ-PAGO DE SUBSISTENCIA Y VIATICOS, EN COMISION REALIZADA A LA MANA LOS DIAS 19 AL 21 DE OCTUBRE-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA -401-INEC-CZ3C-GAFZ-15 ACTI.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/10/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

3069

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 401- INEC-CZ3C- GAFZ-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/10/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA MANA / COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/10/2015	08:00	21/10/2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Patricio López, Omar Fuentes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Omar Fuentes con el objetivo que realice la supervisión de la encuesta ACTI.

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	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Ambato - La Mana	19/10/2015	08:00	19/10/2015	17:00
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	La Mana - Ambato	21/10/2015	11:00	21/10/2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

PICHINCHA	AHORROS	3734096000
-----------	---------	------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Lic. Patricio López Mera 1802320935

FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3



NOMBRE DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3
Ing. Omar Fuentes

NOTA

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.

Esta 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.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Javier Chávez

211
2V = 160, =
10 = 40, =
± 300, =

3067



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 401- INEC-CZ3C- GAFZ-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/10/2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR López Mera Juan Patricio 1802320935	PUESTO SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LA MANA COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Patricio López, Omar Fuentes	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Conducir el vehículo de la institución, a órdenes de Omar Fuentes
- **El día 19 de octubre** Inicie el recorrido viajando desde la ciudad de Ambato a las 11:30, para trasladar al funcionario hacia La Mana, para que realice la respectiva supervisión de la encuesta ACTI. Pernoctando en La Mana
- **El día 20** se continuó con la verificación en el Corazón Y Pangua a los equipos de trabajo de la encuesta ACTI. Se pernocto en la La Mana
- El día 21 se condujo en vehículo para trasladarnos con el coordinador a Lasso. una vez terminada la comisión nos trasladamos a la ciudad de Ambato sin que hubiera ninguna novedad, llegando al garaje de la institución a las

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aaaa	19/10/2015 20/10/2015 21/10/2015 21/10/2015	19/10/2015 20/10/2015 21/10/2015 21/10/2015	
HORA hh:mm	11:30 06:45 06:00 12:30	18:00 18:00 12:00 14:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

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	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Ambato - La Mana	19/10/2015	11:30	19/10/2015	18:00
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	La Mana - El Corazón - Pangaua - La Mana	20/10/2015	06:45	20/10/2015	18:00
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	La Mana - Ambato - Lasso	21/10/2015	06:00	21/10/2015	12:00
	SUZUKI VITARA-TEI-1100	Lasso - Ambato	21/10/2015	12:30	21/10/2015	14:00

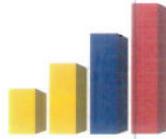
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Lic. Patricio López Mera 1802320935</p>	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Ing. Javier Chávez</p>	<p>FIRMA DE LA O EL COORDINADOR ZONAL 3</p>  <p>NOMBRE: Ing. Omar Fuentes</p>
---	---



401
=

Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0843-M

Ambato, 15 de octubre de 2015

PARA: Sr. Fernando Goyes Morales
Jefe de Unidad

ASUNTO: Autorización Plan de Trabajo ACTI

Autorizado, trámite correspondiente

De mi consideración:

Señor Coordinador por medio de la presente solicito de la manera más comedida autorice el plan de trabajo adjunto, el mismo que tiene como objetivo realizar la supervisión de la Encuesta de Actividades de Ciencia, Tecnología e Innovación ACTI en las empresas del Directorio, 19 al 23 de octubre de 2015, actividad contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

A continuación se detalla la fecha y responsable de la supervisión:

RESPONSABLE	FECHA	JURISDICCIÓN
Carlos Fuentes ✓	Del 19 al 21 de octubre de 2015 ✓	Cotopaxi- La Maná ✓
Fernando Goyes	Del 21 al 23 de octubre de 2015	Chimborazo- Cumandá
Stephanie Espinoza	El 19 y 20 de octubre de 2015	Chimborazo
Stephanie Espinoza	El 21 y 22 de octubre de 2015	Cotopaxi

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO



ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULO

No. de Orden:

000291 ✓

MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES,
DURANTE O FUERA DE LOS DÍAS Y HORAS LABORABLES

EMISIÓN ✓

Lugar: AMBATO

Fecha: 19/10/2015 Hora: 08:00

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN

SUPERVISION DE LA ENCUESTA DE ACTIVIDADES DE
CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION ACTI

CADUCIDAD

Lugar: AMBATO

Fecha: 21/10/2015 Hora: 14:00

Duración de la comisión: 3 días ✓

LUGAR DE ORIGEN Y DE DESTINO

Origen: DICEN-AMBATO ✓

Destino: PROVINCIA DE COTOPAXI - LA MANA ✓

DATOS DEL FUNCIONARIO

Apellidos y

Nombres.: FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR ✓

Cargo.: SERVIDOR PUBLICO 5 ✓

Cédula.: 1801307727 ✓

Unidad: DIRECCION REGIONAL CENTRO ✓

Proceso.: PROCESOS DE DIRECCION REGIONAL CENTRO ✓

DATOS DEL VEHÍCULO

Placa: TEI1100 ✓

Marca: SUZUKI

Modelo: SUZUKI GRAND VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4 ✓

Color: PLATEADO

Motor: J24B-1122364

Matrícula: A1192571

Kilómetro Salida: 102704

Kilómetro Llegada: 103461

ESTA AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OFICIALES, NO SE PUEDE UTILIZAR LOS VEHÍCULOS PARA USO FAMILIAR O PRIVADO. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICIÓN SERÁ SANCIONADA DE CONFORMIDAD CON LA LEY.


FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR

COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

FECHA: Ambato, 15 de octubre de 2015

PARA: Ing. Carlos Fuentes
Coordinador Zonal Centro

DE: Ing. Fernando Goyes
Jefe de Gestión de Operaciones de Campo

ASUNTO: Plan de Trabajo

Por medio de la presente solicito de la manera más comedida autorice y gestione el presente Plan de Trabajo, el mismo que tiene como objetivo realizar la supervisión de la Encuesta de Actividades de Ciencia, Tecnología e Innovación ACTI en las empresas del Directorio, 19 al 23 de octubre de 2015, actividad contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

Detalle de recorrido:

RESPONSABLE	FECHA	JURISDICCIÓN		ESTABLECIMIENTOS A VISITAR
		PROVINCIA	CANTON	
CARLOS FUENTES	Del 19 al 21 de Octubre de 2015	COTOPAXI	LA MANÁ	CAPELO CAPELO LAURO RUPERTO
		COTOPAXI	LA MANÁ	CHITO CHITO ANGEL ORLANDO
		COTOPAXI	LA MANÁ	COOPERATIVA DE TRANSPORTES MACUCHI
		COTOPAXI	LA MANÁ	COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL
		COTOPAXI	LA MANÁ	GILER RODRIGUEZ LUA ARACELY
		COTOPAXI	LA MANÁ	IMPORTADORA ADRIAN IMCEAL CIA. LTDA.
		COTOPAXI	LA MANÁ	NARANJO GORDON ROSA ELINA
		COTOPAXI	LA MANÁ	GUAMAN AGUILAR MANUEL VICENTE
		COTOPAXI	LA MANÁ	MOLINA JACOME LORENZO RAMON
		COTOPAXI	LA MANÁ	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO FUTURO LAMANENSE
		COTOPAXI	LA MANÁ	CAPELO JARAMILLO JUAN PABLO
		COTOPAXI	LA MANÁ	CAPELO JARAMILLO TAMARA ESTEFANÍA

- La movilización se realizará en vehículo institucional de placas TEI-1100 conducido por el señor Patricio López
- Se pernoctará en la ciudad de la Maná los días 19 y 20 de octubre

UNIDAD FINANCIERA
VISTO BUENO
AUTORIZADO
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

PROYECTO	011	FUENTE	001
ACTIVIDAD	001	FECHA	15-05-15

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ing. Fernando Goyes
 Jefe de Gestión de Operaciones de Campo

Atentamente,

COTOPAXI	LATACUNGA	COMERCIALIZADORA VALDIVIEZO
COTOPAXI	LATACUNGA	VENEGAS CIA. LTDA.
COTOPAXI	LATACUNGA	FUENTES SAN FELIPE S.A.
COTOPAXI	LATACUNGA	LA FINCA CIA. LTDA.
COTOPAXI	LATACUNGA	MOLINOS POUTIER SA
COTOPAXI	LATACUNGA	ALCOPESA S.A.