



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0006-0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC
 No. CUR: 3536 Tipo Registro: DEV
 Monto: 120,00
 IVA: 0,00

 Sub Total: 120,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00

 Total Líquido Pagar: 120,00

Estado: APROBADO Descripción: CZ6-INEC, PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA, PAGO POR VIAT. Y
 SUBSIST. DEL 05 AL 06 DE OCTUBRE DEL 2015, A LA CIUDAD DE
 MACHALA. INF.LIC. REM N°.247 CZ6S-GOPZ-ACTI-2015. SUPERVISIÓN Y
 CONTROL ACTI.
 Cuenta Monetaria No.: 2000733760

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	23/10/2015	120,00	0,00
Sub - Total				120,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 120,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	019 010 2015	3536	3530	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 247-ACTI-2015	1435	

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, PAGO POR VIAT. Y SUBSIST. DEL 05 AL 06 DE OCTUBRE DEL 2015, A LA CIUDAD DE MACHALA. INF.LIC. REM N° 247 CZ6S-GOPZ-ACTI-2015. SUPERVISIÓN Y CONTROL ACTI. ADJ CERT. N°. 129 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0614-M, ROL, ACTI-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

3536 ✓

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	010	2015	3530 3530
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 247-ACTI-2015	1435

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, PAGO POR VIAT. Y SUBSIST. DEL 05 AL 06 DE OCTUBRE DEL 2015, A LA CIUDAD DE MACHLA. INF.LIC. REM N°.247 CZ6S-GOPZ-ACTI-2015. SUPERVISIÓN Y CONTROL ACTI. ADJ CERT. N°. 129 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0614-M, ROL, ACTI-CIMP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	129	19	10	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. Post	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0900	0000	Vaticos y Subsistencias en el interior	\$280.00
55	00	011	001	730303	0101	001	0900	0000	Vaticos y Subsistencias en el interior	\$520.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$800.00
TOTAL										

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y ECONOMICA PARA EL PAGO DE VATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LAS ACTIVIDADES ESPAC Y ACTI
 SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-C26S-GAFZ-2015-0614-M.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 19/10/2015	 Teresa Susana	 Director y Encargado



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0614-M

Cuenca, 19 de octubre de 2015

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

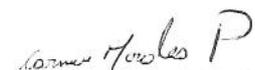
ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 129. PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR. COORDINACIÓN ZONAL 6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el interior se procedió registrar la certificación presupuestaria Nro.129 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor referencial de \$ 800.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	PARTIDA	DENOMINACIÓN DE PARTIDA	N°. MEMORANDO / N°. DE SOLICITUD	VALOR
ESPAC	55 000 000 003 530303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	254-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2015	280.00
ACTI	55 000 011 001 730303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	247-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	120.00
ACTI	55 000 011 001 730303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	255-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	200.00
ACTI	55 000 011 001 730303 0101 001 0000 0000	VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	256-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	200.00
			TOTAL	800.00

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

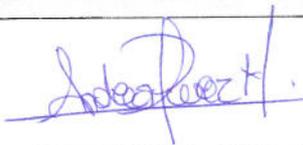
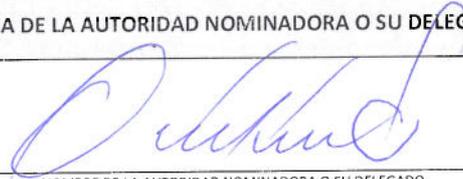

Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

3530
011 001 730303

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
247-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015			02-OCTUBRE-2015			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	
				ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEREZ MÁLDONADO ANDREA ESTEFANIA C.I.: 0104236286			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA-EL ORO			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)		
05-OCTUBRE- 2015	07:00		06-OCTUBRE- 2015	18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
ANDREA PEREZ M.- CARLOS AMENDAÑO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
OBJETIVO: <i>Supervisión y control de calidad de las Encuestas de Actividades de Ciencia, Tecnología e Innovación-ACTI, en la ciudad de Machala, del 5 al 6 de octubre de 2015.</i>						
ACTIVIDADES:						
El 5 de octubre de 2015:						
De Cuenca se saldrá a las 7:00 horas. En Machala 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 han presentado. Se pernochará en la ciudad de Machala.						
El 6 de octubre de 2015,						
Se continuará 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-MACHALA	05-OCT-2015	07:00	05-OCT-2015	10:00
		MACHALA-CUENCA	06-OCT-2015	15:00	06-OCT-2015	18:00

Handwritten signature and date: 2/10/2015

Handwritten notes: KWS 2015-10-07 8:40

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.		

Favor considerar
para el pago
respectivo


06-10-15



*OTAFZ
AUTORIZADO
12.10.2015*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 247-INEC-CZ6S-GOPZ-ACTI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-OCTUBRE-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PEREZ MALDONADO ANDREA ESTEFANIA	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MACHALA – EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO - ACTI
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	
ANDREA PEREZ CARLOS AMENDAÑO	SER. PUBLICO 3 CHOFER C.I: 0104236286 C.I: 0301374823

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Supervisión del operativo de campo al equipo de la Encuesta Nacional de Actividades de Innovación – ACTI, de la ciudad de Machala.
ACTIVIDADES: El día 5 se viaja a la ciudad de Machala y se cumple el siguiente cronograma: Lunes, 5 de octubre de 2015 <ul style="list-style-type: none">Reinstrucción de la Encuesta Nacional de Actividades de InnovaciónSupervisión al equipo de campo Se pernocta en la ciudad de Machala. <i>80</i> Martes, 6 de octubre de 2015 <ul style="list-style-type: none">Supervisión al equipo de campo.Visitas a establecimientos asignados según carga planificada. En horas de la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca. <i>40</i>
CONCLUSIONES: Se cumple con la supervisión planificada.
PRODUCTOS ALCANZADOS: Supervisión de visitas a 5 establecimientos asignados a la ciudad de Machala.

*9:26
12/10/2015*

*KWS
2015-10-15
9H50*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	05-OCT-2015	06-OCT 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	06:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08:00		

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 INEC	CUENCA - MACHALA	05-OCT-2015	06:00	05-OCT-2015	10:00
		MACHALA - CUENCA	06-OCT-2015	15:00	06-OCT-2015	18:00

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	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 ANDREA PEREZ MALDONADO	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE AIDA SORIA	 NOMBRE ING. LUIS DIAZ G.

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 2 hojas de Registro de visitas a establecimientos
- 1 Hoja de Solicitud de Vehículo
- 1 Hoja de control de licencia o comisión de servicios

Si vase considerar para la cancelación respectiva


14-10-15

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

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

con el objeto de: Realizar la supervisión de la investigación y control de calidad del ACTI

durante los días: **5 Y 6 DE OCTUBRE 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. 2017-1065 que será conducido por el Sr. Carlos Amendano

Fondo Rotativo a asignar \$ 30

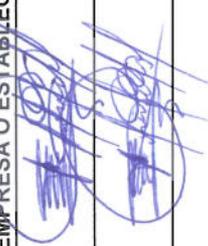
F:

Nombre: Norma Arce S

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

FECHA: 05 de Octubre de 2015

PROCEDENCIA:

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
1	INEC - Machala		Juan David Cruz	10:00	13:00		
2	INEC - Machala		Juan David Cruz	14:00	17:00		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: Andresa Perez FIRMA: 

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: CUENCA

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO
1	ANDREA PEREZ	MACHALA	10:00	05/10/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico	15:00	06/10/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico
						GUAYAS Y PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO				
						CF. # 2-2DO. PISO TEL. 2 931-405				
						MACHALA EL ORO ECUADOR				
<p>Motivo de la Comisión: Supervisión de campo ACTI</p>										
<p>OBSERVACION</p>										

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
 EDIFICIO ARIZAGA Y PICHINCHA
 MACHALA EL ORO ECUADOR
 TEL. 2 931-405

