



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-0006-0000      COORDINACION ZONAL 6 - INEC  
 No. CUR: 2825      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ6S-INEC, SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO, PAGO POR SUBSIST. DEL 30 DE AGOSTO DEL 2015, A LA TOMA- LOJA. INF.LIC.REM NRO.206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015. TRANSPORTAR A PERSONAL PARA INVESTIGACIÓN IPCO.

Cuenta Monetaria No.: 4223202100

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	14/09/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
					0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

**Monto Líquido: 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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011 09 2015	2825	2823
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 206-IPCO-2015	1171	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4223202100				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1103395107 SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO						

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	009	530303	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, SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO, PAGO POR SUBSIST. DEL30 DE AGOSTO DEL 2015, A LA TOMA- LOJA. INF.LIC.REM NRO.206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015. TRANSPORTAR A PERSONAL PARA INVESTIGACIÓN IPCO. ADJ CERT. NRO.114 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-269-M, ROL, IPCO-DXVH.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/09/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## 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		011	09	2015	2823
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 206-IPCO-2015	1171

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103395107	SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO				

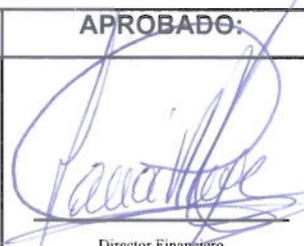
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	009	530303	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, SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO, PAGO POR SUBSIST. DEL 30 DE AGOSTO DEL 2015, A LA TOMA- LOJA. INF.LIC.REM NRO.206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015. TRANSPORTAR A PERSONAL PARA INVESTIGACIÓN IPCO. ADJ CERT. NRO.114 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2015-269-M, ROL, IPCO-CIMP.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	114	11	09	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
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR, DE LA ACTIVIDAD IPCO, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0269-M

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 11/09/2015</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2015-0269-M**

**Cuenca, 11 de septiembre de 2015**

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

**ASUNTO:** SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 114 PARA REALIZAR EL PAGO DE VIATICOS EN LA 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 las actividad IPCO, se procedió registrar la certificación Nro.114 por el valor referencial de \$ 160.00 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

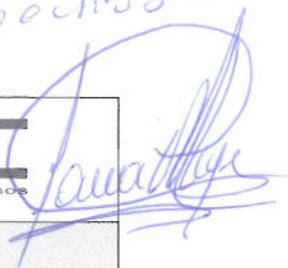
PROYECTO/ACTIVIDAD	PARTIDA	DENOMINACION DE PARTIDA	DESCRIPCION BENEFICIARIO	NO. INF.	VALOR
IPCO	55 000 000 002 530303 0101 001 0000 0000	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	POR SUBSISTENCIAS DEL 30 DE AGOSTO DEL 2015 A CANTONES DE PROVINCIA DE LOJA.	206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	40.00
IPCO	55 000 000 009 530303 0101 001 0000 0000	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 26 DE AGOSTO DEL 2015 A LA PROVINCIA DE EL ORO	204-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	40,00
IPCO	55 000 000 009 530303 0101 001 0000 0000	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR	AJSUTE DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL 25 AL 28 DE AGOSTO DEL 2015 PROVINCIA DE MACHALA Y CAÑAR.	202-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	80.00
				TOTAL	160.00

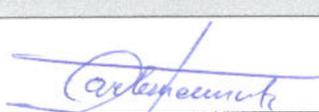
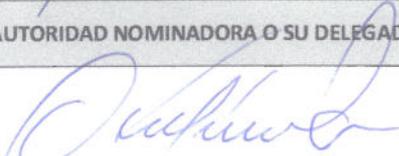
Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,

*Carmen Irene Morales Peñaloza*  
Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza  
MIEMBRO DE EQUIPO

*Si sease considerado para el pago respectivo*



						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-AGOSTO-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS GUILLERMO SUCUNUTA CHICAIZA C.C. 1103395107		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA TOMA-LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE BIENES Y SERVICIOS				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
28-AGOSTO-2015	08:00	28-AGOSTO-2015	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARLOS SUCUNUTA - MARCIA ALVAREZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>OBJETIVO:</b>						
Transportar a la Lcda. Marcia Alvarez durante la investigación del IPCO.						
<b>ACTIVIDADES:</b>						
El 28 de agosto del 2015: Se trabajará en los establecimientos ubicados en Malacatos, Quinara La toma, Por la tarde se retornará a la ciudad de Loja.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 INEC	LOJA-LA TOMA	28-AGOSTO-2015	08:00	28-AGOSTO-2015	14:00
		LA TOMA - LOJA	28-AGOSTO-2015	16:00	28-AGOSTO-2015	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>4223202100</b>			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>CARLOS SUCUNUTA CH.</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. EDGAR MONTESINOS</b>				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<b>NOTA:</b> 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. <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> 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.				
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ECO. OSWALDO UYAGUARI DIRECTOR ZONAL TECNICO(E)</b>						

*2015-08-27  
14:36*

*OPAFZ.  
SE AUTORIZA  
EL PAGO  
all  
07-09-2015*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  206-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2015	FECHA DE INFORME  31-AGOSTO-2015
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO	PUESTO QUE OCUPA:  CHOFER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  MALACATOS – QUINARA - LA TOMA - LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  GESTION DE BIENES Y SERVICIOS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

CARLOS SUCUNUTA	CHOFER	1103395107
MARCIA ALVAREZ	SERVIDOR PUBLICO 4	1102178603

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

Transportar a la Lcda. Marcia Alvarez durante la Investigación del IPCO.

**ACTIVIDADES:**

El 28 de AGOSTO del 2015

Se trabajo en los establecimientos ubicados en Malacatos, Quinara, La Toma y se retorna a la Ciudad de Loja.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-AGOSTO-2015	28-AGOSTO-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	08:00	17:00	

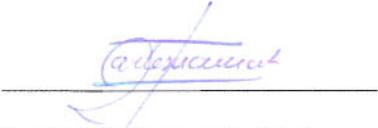
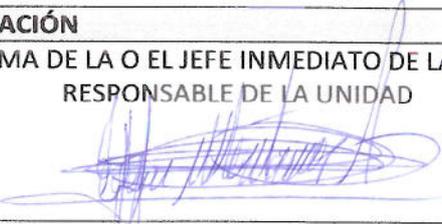
**TRANSPORTE**

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 INEC	LOJA-LA TOMA	28-AGOSTO-2015	08:00	30-AGOSTO-2015	14:00
		LA TOMA-LOJA	28-AGOSTO-2015	16:00	30-AGOSTO-2015	17:00

*2/09/2015  
13:53*

*KWS  
2015-09-07  
12:40*

*KWS  
2015-09-09  
11:41*

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE: CARLOS SUCUNUTA CH.	<b>NOTA</b> 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: AIDA SORIA	NOMBRE: ING. EDGAR MONTESINOS

ADJ: Hoja de ruta en comisión

*Si se procede con la cancelación correspondiente.*







FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: *koja*

FECHA: 28/08/2015

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	AREA MINERA DANIELA	NANGORA	<i>Gonzalo Floja</i>	8:30	8:45		<i>[Signature]</i>
2	COMPANIA PISCONAMACA	QUINARA	<i>Gladis Gabiani</i>	9:30	9:40		<i>[Signature]</i>
3	LADRILLERA DE JOSE SHINGRE	MALACATOS	<i>Adri Triguero</i>	10:35	10:45		<i>[Signature]</i>
4	LADRILLERA DE LUIS FLORES	MALACATOS	<i>Luis Flores</i>	11:15	11:25		<i>[Signature]</i>
5	LADRILLERA DE CARLOS MEJIA	MALACATOS	<i>Carolina Juarez</i>	11:35	11:45		<i>[Signature]</i>
6	LADRILLERA DE JORGE PAZ	MALACATOS	<i>Jorge Paz</i>	11:55	12:05		<i>[Signature]</i>
7	MALCA 4	CATAMAYO	<i>Luisa Condora</i>	14:00	14:10		<i>[Signature]</i>
8	LADRILLERA DE CELIA BENITEZ	CATAMAYO	<i>Celia Benitez</i>	14:20	14:30		<i>[Signature]</i>
9	DECORTEJA CIA. LTDA	CATAMAYO	<i>Arnelio Espada</i>	14:35	14:45		<i>[Signature]</i>
10	MINERA MALCA 3	CATAMAYO	<i>Hedy Saumatho</i>	14:50	15:00		<i>[Signature]</i>

OBSERVACIONES: .....

NOMBRE DEL SERVIDOR/A O ENCUESTADOR/A: *Francis Kuan Romero*

FIRMA: *[Signature]*



