

## 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
Unid. Desc:	0000	022	012	2016
				No. Original
				3961 / 3949
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2016-1495-M
				No. Expediente
				1800




Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801307727	FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.90</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.90</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.90</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS OMAR - PAGO DE 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI LOS DIAS 14 Y 15 DE DICIEMBRE 2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISION DE ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1472-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°185-INEC-CZ3C-16. LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/12/2016		

  
Adela Carrillo  
TESORERA

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	012	2016	3949 3949
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2016-1495-M	1800

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801307727 FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>140.90</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>140.90</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>140.90</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS OMAR - PAGO DE 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI LOS DIAS 14 Y 15 DE DICIEMBRE 2016 CORRESPONDIENTE A LA SUPERVISION DE ENEMDU AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1472-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N° 185-INEC-CZ3C-16. AAPG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/12/2016	ASISTENTE FINANCIERO <small>Funcionario Responsable</small>	ANALISTA DE CONTABILIDAD 1 <small>Director Financiero</small>

3961



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 185-INEC-CZ3C-16				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/12/2016			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
						NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FUENTES CÁRDENAS CARLOS OMAR C.I. 1801307727		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL LA MANA, MORASPUNGO Y LAS PAMPAS - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/12/2016	07H00	16/12/2016	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
FUENTES OMAR – BAYRON IIDROBO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-1472-M, suscrita por el Ing. Carlos Omar Fuentes Coordinador Zonal 3" los días 14, 15 y 16 de diciembre de 2016 para realizar supervisión de ENEMDU en la provincia de Cotopaxi

**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	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	AMBATO – COTOPAXI	14/12/2016	07h00	14/12/2016	09h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	COTOPAXI - AMBATO	16/12/2016	14h00	16/12/2016	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3145955704
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>ING. CARLOS OMAR FUENTES COORDINADOR ZONAL 3</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <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> <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>
<b>ING. CARLOS OMAR FUENTES COORDINADOR ZONAL 3</b>	

2V ⇒ \$ 260<sup>00</sup> ⇒ 30% ⇒ \$ 78<sup>00</sup> ⇒ \$ 78<sup>00</sup> cert 1506  
 ⇒ 70% ⇒ \$ 182<sup>00</sup> + 10% ⇒ 62.90

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

185-INEC-CZ3C-16

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/12/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR C.I.1801307727

PUESTO

COORDINADOR ZONAL 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LA MANA, MORASPUNGO - COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

COORDINACIÓN ZONAL 3 - INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

OMAR FUENTES, BAYRON IDROBO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

- Supervisar las actividades de recolección en campo de la información de la encuesta de Empleo, Subempleo y Desempleo, autorizada según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-1472-M.

**Actividades:**

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS**

- ✓ **Miércoles 14**  
**Parroquia Moraspungo:**
  - Ubicación de tres de las viviendas seleccionadas en campo
  - Observación de entrevistas a informantes directos y calificados
  - Revisión de la cartografía (vivienda con distinta condición de ubicación a la descrita en el formulario Ca-04).
- ✓ **Jueves 15**  
**La Maná**
  - Observación de entrevistas en el sector disperso y amanzanado
  - Supervisión de la toma del agua en viviendas del sector disperso
  - Verificación del inicio de la cartografía en una semana, donde no se ha cumplido con las normas de actualización cartográfica
  - Retroalimentación en el terreno de la ubicación, orientación de la cartografía a una encuestadora nueva que tenía serias dificultades en ubicarse correctamente.
  - Revisión de formularios ya diligenciados
- ✓ **Viernes 16**  
**La Maná**
  - Búsqueda de informantes en el sector amanzanado de informantes renuentes a dar la información.
  - Observación de entrevistas

	PEQ-323					
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	MORASPUNGO - LA MANA	14/12/2016	18h20	14/12/2016	19h45
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	LA MANA RECORRIDO	15/12/2016	07h30	15/12/2016	18h40
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	LA MANA RECORRIDO	16/12/2016	07h30	16/12/2016	10h15
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	LA MANA - AMBATO	16/12/2016	10h15	16/12/2016	14h05

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**

  
**ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS**  
**COORDINADOR ZONAL 3**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

  
**ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS**  
**COORDINADOR ZONAL 3**

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO , 19/12/2016 ✓

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS ✓

**FECHA DE COMISION:** DESDE 14/12/2016 HASTA: 16/12/2016 ✓

**DESTINO (CIUDAD):** LA MANA, MORASPUNGO - COTOPAXI ✓

**ORDEN DE MOVILIZACION** 510 ✓

**N° DE MOVILIZACION** 185 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/12/2016 ✓	0036050 ✓	ALIMENTACION (ALMUERZO) ✓	4,25 ✓	
14/12/2016 ✓	0036060 ✓	ALIMENTACION (MERIENDA) ✓	8,25 ✓	
15/12/2016 ✓	0036064 ✓	ALIMENTACION (DESAYUNO) ✓	3,00 ✓	
15/12/2016 ✓	0036074 ✓	ALIMENTACION (ALMUERZO) ✓	3,00 ✓	
15/12/2016 ✓	0036089 ✓	ALIMENTACION (MERIENDA) ✓	6,50 ✓	
16/12/2016 ✓	0050149 ✓	HOSPEDAJE (NOCHE DEL 14/12/2016 Y 15/12/2016) ✓	37,90 ✓	
		TOTAL:	62,9 ✓	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.

  
 FIRMA DE RESPONSABILIDAD

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 REVISADO POR **VALOR A PAGAR**

~~0,00~~  
~~78,00~~ ✓  
~~182,00~~ ✓  
~~62,90~~ ✓  
~~0,00~~  
**140,90** ✓

  
 ASISTENTE FINANCIERO