

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	015 02 2016	74	71	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INF.L.R.N 08-IPCO-2016	35	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO MACHALA	Cuenta Monetaria:	1010711327			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703695809	JARAMILLO PEREZ CHRISTHIAN GABRIEL				

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	36.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										36.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										36.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										36.00

SON: TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, JARAMILLO PEREZ CHRISTHIAN GABRIEL, POR SUBSISTENCIAS DEL 29 DE ENERO DEL 2016. INF.LIC. REM N°.08-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016. PARA LA INVESTIGACIÓN DEL IPCO. ADJ CERT. N°.36 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2016-278-M, ROL, IPCO-LBVM.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2016	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		015	02	2016	71
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INF.L.R.N 08-IPCO-2016	
						No. Expediente
						35

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0703695809	JARAMILLO PEREZ CHRISTIAN GABRIEL				

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	36.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										36.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										36.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										36.00

SON: TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, JARAMILLO PEREZ CHRISTIAN GABRIEL, POR SUBSISTENCIAS DEL 29 DE ENERO DEL 2016. INF.LIC. REM N°08-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016. PARA LA INVESTIGACIÓN DEL IPCO. ADJ CERT. N°36 MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2016-278-M, ROL, IPCO-CIMP.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	36	15	02	16
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

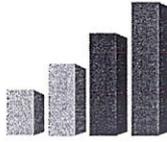
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	009	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$154.43
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$154.43
									TOTAL	

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LA PARTIDA 530303 VIÁTICOS SUBSISTENCIAS AL INTERIOR. GASTO CORRIENTE. IPCO (PG:55 PY:000 ACT:009) SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-278-M

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0278-M

Cuenca, 15 de febrero de 2016

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

ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN NRO. 36 PARA REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS 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 de las actividades IPCO, se procedió registrar la certificación Nro.36 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor de \$154.43 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	ESTRUCTURA	PARTIDAS	DENOMINACIÓN	DOCUMENTO DE SOPORTE	VALOR
IPCO	55 00 000 009	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	004-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016	59,47
IPCO	55 00 000 009	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	005-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016	58,96
IPCO	55 00 000 009	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	008-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016	36,00
			TOTAL		154,43

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,


Srta. Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 008-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21-ENERO-2016
--	--

<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN
-----------------------------------	---	---------------------------------------	--	---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JARAMILLO PEREZ CHRISTIAN GABRIEL CI: 0703695809	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
---	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PASAJE, EL GUABO, SANTA ROSA, HUAQUILLAS-EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-IPCO
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-ENERO-2016	08:00	29-ENERO-2016	16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- **CHRISTIAN JARAMILLO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:
Investigación de los precios de los materiales de la construcción en Pasaje, El Guabo, Santa Rosa Y Huaquillas.

ACTIVIDADES:
El viernes 29 de enero del 2016: Se investigarán a los informantes de Bloquera Castillo, Bloquera Paredes, en El Guabo; Constructora Ripios del Jubones, Fábrica de bloques Assan, B y M Construcciones, bloquera Jamen en Pasaje y la Bloquera Cotopaxi en Santa Rosa, Fábrica de Ladrillos del Sr. Raul Herrera y Fábrica de Ladrillos del Sr. Jima en Huaquillas. Se retornará a Machala por la tarde.

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	MACHALA- HUAQUILLAS	29-ENE-2016	08:00	29-ENE-2016	12:00
		HUAQUILLAS-MACHALA	29-ENE-2016	14:00	29-ENE-2016	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

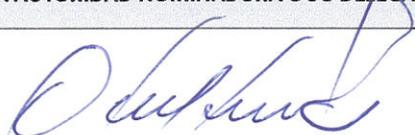
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE MACHALA	TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE	No. DE CUENTA: 1010711327
--	--	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

--	--

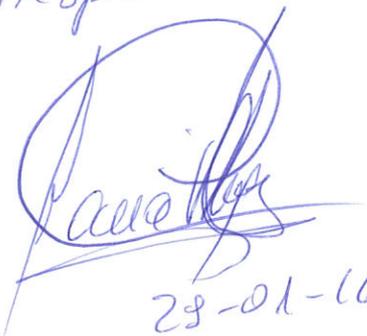
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CHRISTIAN JARAMILLO PEREZ	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING LUIS DIAZ.
--	---

KUS

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>
	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECO. OSWALDO UYARUARI COORDINADOR ZONAL SUR 6 (E)</p>	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Tener presente para el anticipo correspondiente.


28-01-16

5752
Suplicada
04/02/2016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-FEBRERO-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JARAMILLO PEREZ CHRISTHIAN GABRIEL
C.C. 0703695809

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PASAJE, EL GUABO, SANTA ROSA, HUAQUILLAS - EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE OPERACIÓN Y CAMPO-IPCO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JARAMILLO PEREZ CHRISTHIAN GABRIEL SERVIDOR PUBLICO 1 C.C. 0703695809

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Investigación de precios de los materiales de la construcción por el mes enero del 2016, en Pasaje, El Guabo, Sta. Rosa Y Huaquillas

ACTIVIDADES:

Viernes 29 de Enero

Se realiza la investigación de precios en BLOQUERA CASTILLO, BLOQUERA PAREDES, BLOQUERA CAMACHO (El Guabo); CONSTRUCTORA DEL JUBONES, BYM CONSTRUCCIONES, FBCA. DE BLOQUES JAMEN, FBCA BLOQUES CAMACHO (Pasaje); BLOQUES COTOPAXI Y BLOQUERA DON FREDDY (Sta. Rosa), LADRILLERA CLAUDIO JIMA Y LADRILLERA DON FREDDY (Huaquillas) En horas de la Tarde se retorna a la ciudad de Machala.

CONCLUSIONES:

Se investiga todos los establecimientos informantes del Directorio del IPCO, de la Provincia de El Oro.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

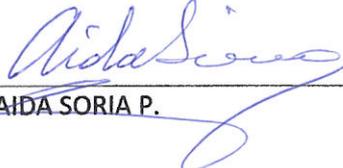
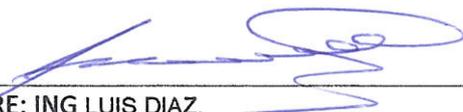
Se investigaron 11 establecimientos con 44 tomas de los precios de materiales de la construcción. No se presentaron Novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-enero-2016	29-enero-2016	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	MACHALA-HUAQUILLAS	29-enero-2016	08:00	29-enero-2016	12:00
		HUAQUILLAS-MACHALA	29-enero-2016	14:00	29-enero-2016	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: CHRISTHIAN JARAMILLO PÉREZ	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	
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 P.	 NOMBRE: ING LUIS DIAZ.

Para la cancelación
 en el caso de presentarse
 el derecho teniendo
 presente las distancias


 10-02-16

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROVENIENCIA: *Yachala*

FECHA: *29 de Enero del 2016*

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		
<i>Blloguena Samacho</i>	<i>El Cuachbo</i>	<i>Carlos Velaz</i>	<i>08:30</i>	<i>08:45</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Blloguena Bast No</i>	<i>El Cuachbo</i>	<i>Abel Guzman</i>	<i>09:00</i>	<i>09:15</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Blloguena Paredes</i>	<i>El Cuachbo</i>	<i>Francklin Capan</i>	<i>09:30</i>	<i>09:45</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Tripis del Subones.</i>	<i>Pasaje</i>	<i>Jenny Jimenez</i>	<i>10:15</i>	<i>10:30</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Byul Construcciones</i>	<i>Pasaje</i>	<i>Aracmen Capan</i>	<i>10:50</i>	<i>11:00</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Blloguena Jomen</i>	<i>Pasaje</i>	<i>Ariloren Benin</i>	<i>11:30</i>	<i>11:45</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Blloguena Assan</i>	<i>Pasaje</i>	<i>Laura Navin</i>	<i>12:00</i>	<i>12:15</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Blloguena Don Faddy</i>	<i>Sta. Rosa</i>	<i>Carmen Once</i>	<i>14:00</i>	<i>14:15</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Arduillera Claudio Luna</i>	<i>Huayquilla</i>	<i>Claudio Luna</i>	<i>14:50</i>	<i>15:10</i>		<i>[Signature]</i>
<i>Arduillera Paul Herrera</i>	<i>Huayquilla</i>	<i>Raúl Herrera</i>	<i>15:30</i>	<i>15:45</i>		<i>[Signature]</i>

REMARKS: *Se realizó la investigación y en horas de la tarde se retornó a Yachala*

NAME OF THE SERVER OR SURVEILLANT: *Christian Samuilis Pérez*

FIRMA: *[Signature]*

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN COMISION**

LUGAR Y FECHA: Machala, 01/02/2016

NOMBRE FUNCIONARIO: CHRISTHIAN JARAMILLO PEREZ

FECHA DE COMISION: 29 DE ENERO DEL 2016

LUGAR: EL GUABO, PASAJE, STA. ROSA Y HUAQUILLAS

N° DE SOLICITUD: 008-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29-ene-16	10794	ALIMENTACION	24,00	almuerzo
		TOTAL	24,00	

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificació y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

