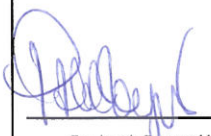
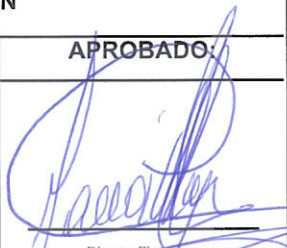


OK.LC
OK.CP

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					023	03	2016	530	526
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MEMO NR.INEC GAFZ-682-M		305		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV				
Banco:	BANCO PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	3401488200						
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0						
Beneficiario:	0101711463		AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO							

AFECTACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior		31.50
TOTAL PRESUPUESTARIO											31.50
IVA											0.00
SUB - TOTAL											31.50
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											31.50
SON: TREINTA Y UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS											
DESCRIPCION: AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO. POR SUBSISTENCIAS DEL 08 DE MARZO DEL 2016, A MACHALA. INF.LIC. REM N°.31A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. CAPACITACIÓN DE CARTOGRAFÍA A PERSONAL DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. ADJ. CERT. N°.260, ROL, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (ESSA)-PARV.											

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

530

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		023	03	2016
					526 526
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		305
			MEMO NR.INEC GAFZ-682-M		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0101711463		AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO		

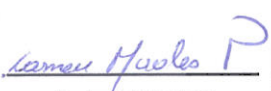
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	31.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										31.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										31.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										31.50

SON: TREINTA Y UN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO, POR SUBSISTENCIAS DEL 08 DE MARZO DEL 2016, A MACHALA. INF.LIC. REM N°31A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016. CAPACITACIÓN DE CARTOGRAFÍA A PERSONAL DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. ADJ. CERT. N°260, ROL, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD (ESSA)-CIMP.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/03/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	260	22 03 16
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

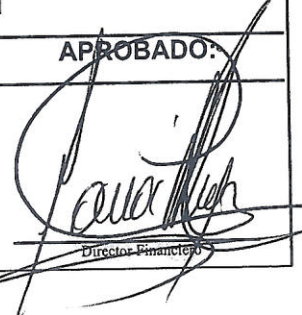
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

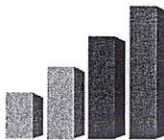
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$53.50
55	00	001	001	730303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$173.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$227.10
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA COMPROMETER EL ESPACIO PRESUPUESTARIO DISPONIBLE EN LAS PARTIDAS 530303 Y 73030 DENOMINADAS VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR EN LA ACTIVIDAD ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD Y ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES, SEGÚN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-682-M.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/03/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2016-0682-M

Cuenca, 22 de marzo de 2016

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

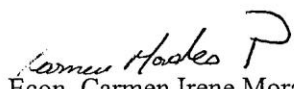
ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN N°. 260 PARA
REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS EN LA COORDINACIÓN ZONAL
6 INEC.

Por medio del presente, me permito informar a Ud., que para proceder a realizar el pago de viáticos y subsistencias en el proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y Estadísticas Estructurales se procedió registrar la certificación Nro.260 para comprometer el espacio presupuestario disponible en el ejercicio fiscal vigente por el valor de \$ 227.10 de acuerdo al siguiente detalle de partidas:

PROYECTO/ACTIVIDAD	ESTRUCTURA	PARTIDAS	DENOMINACIÓN	DOCUMENTO DE SOPORTE	VALOR
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD	55 00 000 013	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	031-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016	31.50
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD	55 00 000 013	530303	Viáticos y Subsistencias en el interior	032A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016	22.00
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (IPP)	55 00 001 001	730303	Viáticos y Subsistencias en el interior	034-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	105.50
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES (IPP)	55 00 001 001	730303	Viáticos y Subsistencias en el interior	035-INEC-CZ6S-GOPZ-IPP-2016	68.10
				TOTAL	227.10

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente,


Econ. Carmen Irene Morales Peñaloza
MIEMBRO DE EQUIPO

OK

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
031A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-03-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA

PUESTO
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
MACHALA-EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
CARTOGRAFIA ESTADISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

JOSE ROSENDO AYALA CHICAICA CI. 0101711463

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Capacitación sobre Cartografía al personal del Ministerio de Salud Pública para el operativo de actualización de la cifra de desnutrición crónica para el año 2016.

ACTIVIDADES:

08-03-2016: Viaje a la ciudad de Machala llegando a las 10:15, luego me trasladé al Ministerio de Salud Pública para impartir la capacitación en el tema relacionado a la cartografía se inició la Capacitación a partir de las 11H00, al personal del Ministerio de Salud Pública para el operativo de actualización de la cifra de desnutrición crónica para el año 2016, finalizando la misma a las 14:00. Viaje de retorno a la ciudad de Cuenca a las 19:30

CONCLUSIONES:

La Capacitación se realizó teóricamente y de manera práctica con la manipulación de la cartografía impresa en nuestra Oficina Provincial con lo que se logró que las instrucciones sean claramente entendidas por los participantes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	08-03-2016	08-03-2016	
HORA hh:mm	06:30	19:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			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

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	TRANSPORTE PUBLICO	CUENCA-MACHALA	08-03-2016	07:00	08-03-2016	10:15
TERRESTRE	TRANSPORTE PUBLICO	MACHALA-CUENCA	08-03-2016	16:00	08-03-2016	19:30

EXFC
AUTORIZADO
18-03-2016

14/03/2016

KUS
2016-03-21
11H00

Recibido
18-03-16

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

La movilización se realizó en transporte público, adjunto los pasajes para que se realice el reembolso correspondiente.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


JOSE AYALA

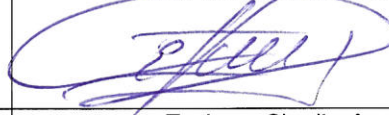
NOTA

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

NOMBRE

Enrique Clavijo A.

*si se procede
con la cancelación
respectiva*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
031A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
7-03-2016

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA C.I.: 0101711463		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CARTOGRAFIA ESTADISTICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-MARZO-2016	06:30	08-MARZO-2016	19:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JOSE AYALA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Capacitación sobre Cartografía al personal del Ministerio de Salud Pública para el operativo de actualización de la cifra de desnutrición crónica para el año 2016.

ACTIVIDADES:

08-marzo-2016: A partir de las 11:00 de acuerdo a la planificación se capacitará al personal del MSP sobre cartografía para el operativo de actualización de la cifra de desnutrición crónica para el año 2016.

Nota: Movilización autorizada mediante Memorando No. INEC-DIPLA-2016-0228-M, de fecha Quito, D. M., 11 de marzo de 2016 suscrito por el Ing. Jorge Gómez Palacios, DIRECTOR DE PLANIFICACION Y GESTION ESTRATEGICA.

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	Transporte Público	CUENCA-MACHALA	08-03-2016	7:00	08-03-2016	10:15
Terrestre	Transporte Público	MACHALA-CUENCA	08-03-2016	16:00	08-03-2016	19:30

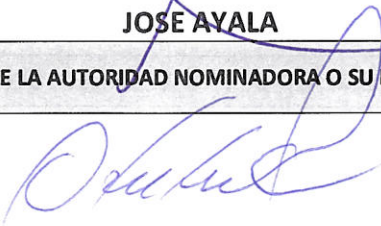
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA : AHORROS	No. DE CUENTA: 3401488200
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

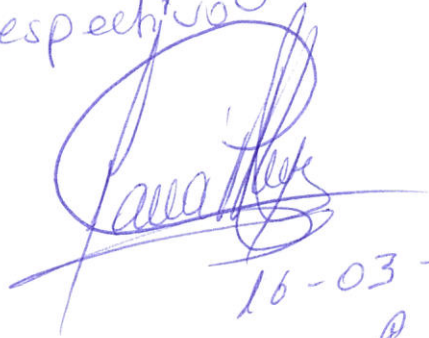
CSW
14/03/2016

KE/S
2016-03-16
12:31

Recibido
15-03-16
07/16

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JOSE AYALA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Enrique Clavijo A.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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 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 ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.	

Sirvase considerar para el pago respectivo



16-03-16

Q



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, marzo 14 del 2016

NOMBRE FUNCIONARIO: JOSE AYALA CHICAIZA

FECHA DE COMISION: 08/03/2016

LUGAR: MACHALA-EL ORO

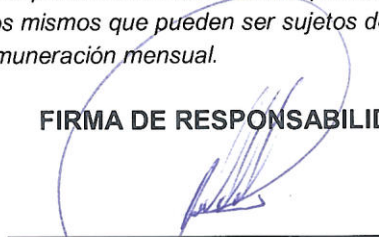
N° DE SOLICITUD: 031A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/03/2016	8873	1 CECINA (ALMUERZO)	19,50	
		TOTAL	19,50	

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 verificación 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 _____

Autorización SRI
1118297537
NOTA DE VENTA
SERIE: 001-001-

Señor / es: Jose Ayala

Dirección: _____

RUC.: 0101211463

LUGAR: _____

[illegible]

Silvia Paulina Jiménez Calderón - IGRAP - AUT 9878 - RUC: 0702908286001
3000 notas de venta (100x2) #/8601-11600* Autorizado: 02/Febrero/2.016
Válida para su emisión hasta 02/febrero/2.017

ROL DE PAGO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION - FONDO PARA GASTOS

POR VIAJE A: MACHALA - EL ORO

DEL: 8-mar-16

AL: 8-mar-16

COMISION No: 031-A INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

PROY: ESSA

NOMINA	CARGO	GRADO	Viáticos, Sub. Y Aliment. Diarios			Número de Dias			TOTAL VIATICOS Y SUBSIST.	VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS	LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS	ART. 15 NTCV 30%	VALOR A PAGAR
			VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION	Viáticos	SUB.	ALIMEN					
JOSE AYALA	S.P.3	9	80.00	40.00	4.00		1		40.00	28.00	19.50	12.00	31.50
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
SUMAN									40.00	28.00	19.50	12.00	31.50

SON: TREINTA Y UNO 50/100 USD

REVISADO

PAGADO

Econ. Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

CPA.AUD. Katty Valladares S.

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 031-A INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

Ojo parajes reembolso