

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	531	527
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ-682-M	306
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3401606700	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0101810406 ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO			

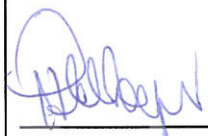
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	22.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										22.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										22.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										22.00

SON: VEINTIDOS DOLARES

DESCRIPCION: ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO, POR SUBSISTENCIAS DEL 07 DE MARZO DEL 2016, A LOJA. INF.LIC. REM N°.32A-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

531

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	527	527
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MEMO NR.INEC GAFZ-682-M	306	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0101810406	ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO			

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	22.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										22.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										22.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										22.00

SON: VEINTIDOS DOLARES

DESCRIPCION: ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO, POR SUBSISTENCIAS DEL 07 DE MARZO DEL 2016, A LOJA. INF.LIC. REM N°32A-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

Institución:	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 730303 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	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 22/03/2016		



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

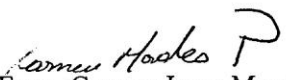
ASUNTO: SOLICITANDO APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN N°. 260 PARA
REALIZAR EL PAGO DE VIÁTICOS EN LA COORDINACIÓN ZONAL
6 INEC.

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
032A-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
ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO
C.I.: 0101810406

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 2

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)

7-MARZO-2016

06:30

7-MARZO-2016

19:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO

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:

7-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-LOJA	7-03-2016	7:00	7-03-2016	10:15
Terrestre	Transporte Público	LOJA-CUENCA	7-03-2016	16:00	7-03-2016	19:15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA :
AHORROS

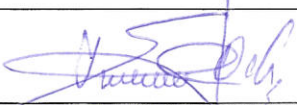
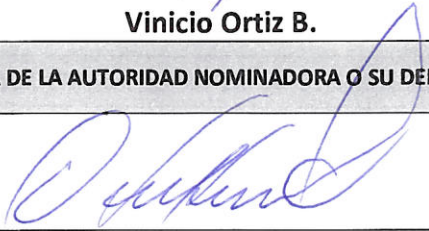
No. DE CUENTA: 3401606700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

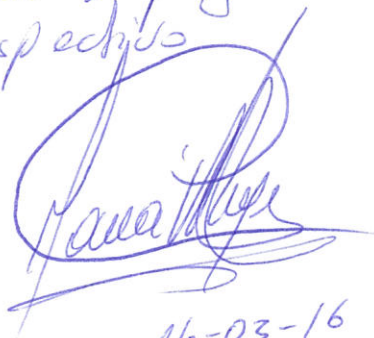
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

14/03/2016
12:35

Recibido
16-03-16

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Vinicio Ortiz B.	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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. OSWALDO UYAGUARI Q. COORDINADOR ZONAL 6 SUR-ENC.	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.

*Sirvase considerar
para el pago
respetado*



16-03-16
0

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 032A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14-03-2016	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ORTIZ BANEGAS EDGAR VINICIO		PUESTO SERVIDOR PUBLICO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR CARTOGRAFIA ESTADISTICA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION EDGAR VINICIO ORTIZ BANEGAS - 0101810406			

5 AFEL
AUTORIZADO
ella
14-03-2016

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: 7-03-2016: Viaje a la ciudad de Loja llegando a las 10:15, luego me trasladé al Ministerio de Salud Pública para luego a partir de las 11:00 dar inicio a la 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, finalizando la misma a las 14:30. Viaje de retorno llegando a las 19:45 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.

14/03/2016

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	7-03-2016	7-03-2016	
HORA hh:mm	06:30	19:45	
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

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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE PUBLICO	CUENCA-LOJA	7-03-2016	07:00	7-03-2016	10:15
TERRESTRE	TRANSPORTE PUBLICO	LOJA-CUENCA	7-03-2016	16:00	7-03-2016	19:15

14/03/2016
12:36

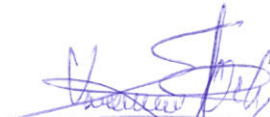
Recibido
15-03-16

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


Vinicio Ortiz B.

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

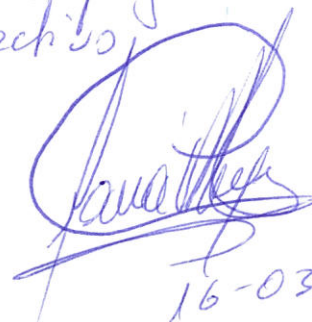
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O
EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE

NOMBRE


Enrique Clavijo A.

*Sírvase proceder
con el pago
respectivo.*


16-03-16

LOJA

[illegible]

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, marzo 14 del 2016

NOMBRE FUNCIONARIO: Vinicio Ortiz B.

FECHA DE COMISION: 07/03/2016

LUGAR: Loja-Loja

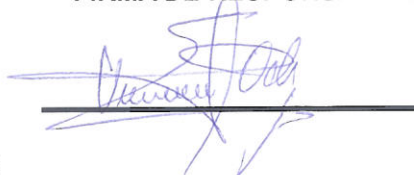
N° DE SOLICITUD: 032A-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/03/2016	50965	1 CECINA (ALMUERZO)	10,00	
		TOTAL	10,00	

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 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 _____

CECINAS LA Y

FACTURA
NRO. AUT. SRI 1118429404

RUC. 1102997929001

Pasaje Santiago s/n y Av. Daniel
Alvarez Burneo • TELF.: 2574 660

LOJA - ECUADOR

FACTURA 001-001- Nº 0050965
NRO. AUT. SRI 1118429404

Fecha: 07-03-2016
 Cliente: VICTOR ORTIZ BAUTISTA
 Dirección: Bucan
 RUC/CI: 0101810406 Telf.: _____

[illegible]

Válido hasta 28-02-2017

GRAFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda
RUC 1102718879001 • Aut. N° 1908
Fecha Emis. 29-02-2016 • Emis.: 50901 - 51900

SUBTOTAL 12 %	\$	
SUBTOTAL 0 %	\$	10.00
DESCUENTO	\$	
SUBTOTAL	\$	
IVA 12 %	\$	
VALOR TOTAL	\$	10.00

Son: _____ dólares
 FIRMA AUTORIZADA _____ FIRMA CUENTE _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

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

POR VIAJE A: LOJA

DEL: 7-mar-16

AL: 7-mar-16

COMISION No: 032A INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016

PROY: ESSA

NOMINA	CARGO	GRADO	Viáticos, Sub. Y Aliment. Diarios			Número de Días			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					
VINICIO	SP 2	8	80.00	40.00	4.00		1		40.00	28.00	10.00	12.00	22.00
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
									-	-		-	-
SUMAN									40.00	28.00	10.00	12.00	22.00

SON: VEINTE Y DOS/00/100 USD

REVISADO

Econ. Verónica Reyes O.

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA CZ6S

PAGADO

CPA. AUD. Katty Valladares S.

SP4 - GESTION FINANCIERA

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 032A INEC CZ6S-GPRAZ-ESSA-2016