

### 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 No. Original	
Unid. Desc:	0000	031	05	2016	805 / 804
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		388	
INEC-DIREJ-2015-0712-M					

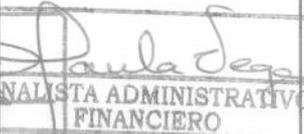
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1803638178 TAMAYO DIAZ FLOR MARIA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	134.73
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>134.73</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>134.73</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>134.73</b>

**SON:** CIENTO TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- TAMAYO FLOR MARIA-PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO DEL 23 AL 24 DE MAYO DEL 2016 DEL PROYECTO ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA GESTION DE LOS GADs SEGUN SOLICITUD E INFORME N°0974INEC-CZ3C-GOPZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 ANALISTA ADMINISTRATIVO CONTADORA	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 31/05/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Adela Carrillo  
 TESORERA

**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	No. Original	
Unid. Desc:	0000		031	05	2016	804	804
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0712-M		388		

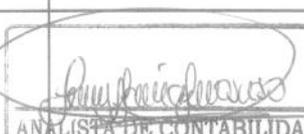
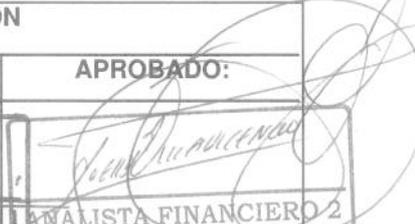
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803638178	TAMAYO DIAZ FLOR MARIA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	134.73
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>134.73</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>134.73</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>134.73</b>

**SON:** CIENTO TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- TAMAYO FLOR MARIA-PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO DEL 23 AL 24 DE MAYO DEL 2016 DEL PROYECTO ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA GESTION DE LOS GADs SEGUN SOLICITUD E INFORME N°097-INEC-CZ3C-GOPZ-16. JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/05/2016	ANALISTA DE CONTABILIDAD	ANALISTA FINANCIERO 2
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097-INEC-CZ3C-GOPZ-16	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-05-2016
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FLOR MARIA TAMAYO DIAZ C.I. 1803638178	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
---	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO – ALAUSI – CHUNCHI – CUMANDA- PALLATANGA – CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-05-2016	06:00	25-05-2016	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ - EDWIN MANJARREZ
--

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Objetivo de la comisión:**

Capacitar y validar la generación de información, oportuna y confiable sobre la Gestión de los GADs municipales en cuanto a sus competencias, a través de la recopilación de registros administrativos levantados en conjunto con la Asociación de Municipalidades Ecuatorianas – AME, para el seguimiento del Plan Nacional del Buen Vivir y de las metas de desarrollo sostenible.

**Actividades a cumplir:**

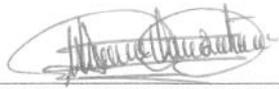
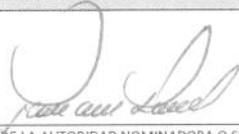
- Visitar a los municipios correspondientes a la zonal
- Capacitar sobre el manejo del sistema, y el ingreso de la información.
- Validar la consistencia de la información ingresada.

**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	PEQ 323	Ambato - Alausí Alausí - Chunchi	23/05/2016	06h00	23/05/2016	16h45
Terrestre	PEQ 323	Chunchi - Cumandá Cumandá-Pallatanga	24/05/2016	07h00	24/05/2016	17h00
Terrestre	PEQ 323	Pallatanga –Guamote Guamote – Colta Colta - Ambato	25/05/2016	07h00	25/05/2016	19h00

134,33 SV.

CFM 767.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 00164806711
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Ing. Flor María Tamayo Díaz</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Mgs. Mirian Quisintuña</b>
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"> <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>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Ing. Carlos Fuentes Cárdenas</b>		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>097 INEC-CZ3C-GOPZ-2016</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/05/2016
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR TAMAYO DIAZ FLOR MARIA 1803638178	PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO – ALAUSI – CHUNCHI – CUMANDA- PALLATANGA –CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL TAMAYO DIAZ FLOR MARIA – MANJARREZ EDWIN	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:**

Capacitar y validar la información de forma oportuna y confiable en los GAD's sobre agua potable y alcantarillado año 2015 registrado en el sistema SNIM recabado por la AME en presencia del personal del INEC.

**ACTIVIDAD:**

El día 23 de Mayo a las 6:15 de la mañana partimos de Ambato a la ciudad de Alausí para validar la información registrada en el sistema SNIM sobre agua potable y alcantarillado, se trabajo hasta las 12:15, luego salimos al Cantón Chunchi y se trabajo hasta las 17:30.

El día 24 de Mayo partimos del Cantón Chunchi a las 06:00 de la mañana al Cantón Cumandá y se trabajo en la Empresa de Agua potable y Alcantarillado validando la información hasta las 12:30 e inmediatamente partimos al Cantón Pallatanga llegamos a las 13:15 y trabajamos hasta las 17:15.

El día 25 de Mayo a las 05:30 salimos de Pallatanga, a las 07:30 se empezó a trabajar en el cantón de Guamote hasta las 09:45, posteriormente nos trasladamos al cantón Colta y se culmina la labor a las 13:30. Se retorna a la ciudad de Ambato llegando a las 16:00.

Se pernoctó los días 23 y 24 de mayo de 2016 en el Hotel Chunchi Imperial ubicado en la calle Simón Bolívar 443 y Manuel Reyes, teléfono: 2936482. Y en la Hostería El Pedregal ubicado en el Km. 1 a Guayaquil Panamericana Sur s/n, sector Pilchibamba, teléfono: 2919192, respectivamente.

**CONCLUSIONES:**

De acuerdo a la programación en el Plan de Trabajo, se visitó a los Municipios para verificar que la información registrada en el sistema SNIM presidido por la AME correspondiente al año 2015 sobre agua potable y alcantarillado sea la pertinente y apegada a la realidad de cada Municipio.

Por la falta de compromiso de los técnicos de los Municipios para registrar la información y el tiempo reducido para realizar la validación no se pudo concluir con el trabajo asignado, quedando pendiente la sección siete correspondiente a la información financiera.

**RECOMENDACIONES:**

Capacitar al personal asignado por los Municipios para llenar la información en el sistema SNIM un mes antes para que de esta forma los datos que deben registrar sea claro y no tenga lugar a olvido y despreocupación.

Nota: Se adjunta las facturas:

Descripción:	23/05/2016	Facturas: Alimentación: 0000193; 14511; 00346. Hospedaje: 14509
	24/05/2016	Facturas: Alimentación: 000004353; 000004358; 027373. Hospedaje: 0000067

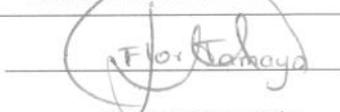
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23/05/2016 24/05/2016 25/05/2016	23/05/2016 24/05/2016 25/05/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	06:15 06:00 05:30	17:30 17:15 16:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

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	SUZUKI S2 TEA- 775	Ambato - Alausí	23/05/2016	06:15	23/05/2016	09:00
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Alausí	23/05/2016	09:00	23/05/2016	12:15
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Alausí- Chunchi	23/05/2016	12:15	23/05/2016	13:00
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Chunchi	23/05/2016	13:00	23/05/2016	17:30
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Chunchi - Cumandá	24/05/2016	06:00	24/05/2016	08:45
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Cumandá	24/05/2016	08:45	24/05/2016	12:30
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Cumandá - Pallatanga	24/05/2016	12:30	24/05/2016	13:15
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Pallatanga	24/05/2016	13:15	24/05/2016	17:15
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Pallatanga - Guamote	25/05/2016	05:30	25/05/2016	07:30
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Guamote	25/05/2016	07:30	25/05/2016	09:45
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Guamote - Colta	25/05/2016	09:45	25/05/2016	10:15
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Trabajo en Colta	25/05/2016	10:15	25/05/2016	13:30
TERRESTRE	SUZUKI S2 TEA- 775	Colta - Ambato	25/05/2016	13:30	25/05/2016	16:00

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



NOMBRE: Flor María Tamayo Díaz

NOTA

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

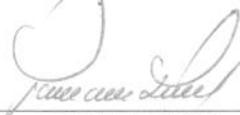
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MSC. MIRIAN QUISINTUÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: ING. OMAR FUENTES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 30/05/2016

NOMBRES Y APELLIDOS: TAMAYO DIAZ FLOR MARIA

FECHA DE COMISION: DESDE el 23/05/2016 hasta el 24/05/2016

DESTINO (CIUDAD): AMBATO – ALAUSI – CHUNCHI – CUMANDA- PALLATANGA –CHIMBORAZO

ORDEN DE MOVILIZACION 215

N° DE MOVILIZACION 0097

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/05/2016	0000193	ALIMENTACION	8.00	
23/05/2016	14511	ALIMENTACION	10.08	
23/05/2016	003464	ALIMENTACION	2.5	
23/05/2016	14509	HOSPEDAJE	22.40	
24/05/2016	000004353	ALIMENTACION	10.50	
24/05/2016	000004358	ALIMENTACION	15.50	
24/05/2016	001-001-000-027373	ALIMENTACION	2.75	
24/05/2016	0000067	HOSPEDAJE	15.00	
		TOTAL:	86.73	

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:

VALOR ENTREGADO COMO ANTIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

\$ 0,00

\$ 48,00

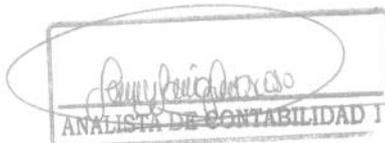
\$ 112,80

\$ 86,73

\$ 0,00

Valor a Pagar \$ 134,73

REVISADO POR



ANALISTA DE CONTABILIDAD I