

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

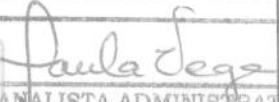
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		014 02 2017	126	123	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006	
					No. Expediente	
					65	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1802618171		VEGA RIVERA PAULA MARCELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VEGA RIVERA PAULA MARCELA - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DIA 02 DE FEBRERO 2017 PARA UN TALLER DE TRABAJO DE LAS COORDINACIONES ZONALES CON EL SUBDIRECTOR SEGUN SOLICITUD E INFORME N°005-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/02/2017	CONTADOR 4	ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
	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		013 02 2017	123	123
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006	65	

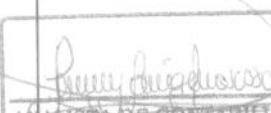
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1802618171	VEGA RIVERA PAULA MARCELA				

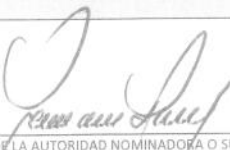
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VEGA RIVERA PAULA MARCELA - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE PICHINCHA EL DIA 02 DE FEBRERO 2017 PARA UN TALLER DE TRABAJO DE LAS COORDINACIONES ZONALES CON EL SUBDIRECTOR SEGUN SOLICITUD E INFORME N°005-INEC-CZ3C-GAFZ-2017.JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD 1 Funcionario Responsable	 ANALISTA FINANCIERO 1 Director Financiero
FECHA:	14/02/2017	

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-INEC-CZ3C-GAFZ-17				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01/02/2017			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
				No. PERMISO SIITH			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VEGA RIVERA PAULA MARCELA C.I. 1802618171				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
02/02/2017		06H00		03/02/2017		19H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FUENTES OMAR – PAULA VEGA – ALFONSO SALAZAR							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-SUGEN-2017-0030-M suscrito por el Ing. Livino Armijos Subdirector General, dispone la movilización del Sr. Coordinador, un funcionario administrativo y un funcionario técnico, a fin de mantener reuniones de trabajo con las coordinaciones zonales, los días jueves 2 y viernes 3 de febrero de 2017. El Ing. Omar Fuentes en Memorando No. INEC-CZ3C-2017-0152-M autoriza a Alfonso Salazar y Paula Vega para que asistan a la ciudad de Quito.							
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	AMBATO – QUITO	02/02/2017	06h00	02/02/2017	09h00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional	QUITO - AMBATO	03/02/2017	14h00	03/02/2017	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 3147215104		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Paula Vega R. C.I.- 1802618171				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
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 Ing. Carlos Fuentes Coordinador Zonal 3				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.			

1 v. \$ 80 / 30% \$ 24 70% \$ 56

\$ 24: 74,55
92,55
A Tercer \$ 80,00

123

10

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

005-INEC-CZ3C-GAFZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

VEGA RIVERA PAULA MARCELA C.I. 1802618171

PUESTO

ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
COORDINACIÓN ZONAL 3 – INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

OMAR FUENTES, PAULA VEGA, ALFONSO SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Asistir a reuniones de trabajo con el Sr. Director Ejecutivo y representantes de las coordinaciones zonales, los días jueves 2 y viernes 3 de febrero de 2017.

Actividades:

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

- ✓ **Jueves 02.- Salida a Quito a las 06:30 y arribo a la ciudad de Quito a las 08:50**
 - Inicio de reunión 9:00 am con los presentes hasta las 17:00
 - Presentación de problemas y propuesta de acuerdo a agenda de trabajo que se adjunta
- ✓ **Viernes 03.- Inicio de reunión 9:00 am hasta las 17h00**
 - Análisis de procesos técnicos dentro de las zonales y posibles soluciones de acuerdo a agenda de trabajo

RESULTADOS:

- ❖ Dar agilidad a la gestión administrativa a través de la unificación de procesos
- ❖ Análisis para homologación de controles internos en las zonales
- ❖ Se firmó un Acta de Acuerdos y compromisos

Nota:

Adjunto facturas:

Fecha	Factura N°	Valor	Detalle
02/02/2017	001-001-0000273	2,00	Alimentación

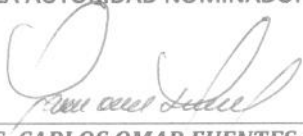
02/02/2017	001-001-0000001	3,25	Alimentación
02/02/2017	001-001-000246968	12,30	Alimentación
03/02/2017	001-001-000006601	57,00	Hospedaje 2 de febrero 2017

Es importante aclarar que para adelantar la agenda se solicitó comida para la reunión y no salir durante el horario del almuerzo de los 2 días.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	02/02/2017	03/02/2017	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	06H30	19H20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	-	-	

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	Vehículo Institucional Placa TEI-1100	Ambato - Quito	02/02/2017	06H30	02/02/2017	08H50
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	Quito - Ambato	03/02/2017	17H00	03/02/2017	19H20

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  DRA. PAULA VEGA R. ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO	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
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 , 06/02/2017

NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA MARCELA VEGA RIVERA

FECHA DE COMISION: DESDE 02/02/2017 HASTA: 03/02/2017 ✓

DESTINO (CIUDAD): QUITO - PICHINCHA ✓

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 005-INEC-CZ3C-GAFZ-17 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/02/2017	001-001-0000273	ALIMENTACION (DESAYUNO)	2,00 ✓	
02/02/2017	001-001-0000001	ALIMENTACION (ALMUERZO)	3,25 ✓	
02/02/2017	001-001-000246968	ALIMENTACION (MERIENDA)	12,30 ✓	
03/02/2017	001-001-000006601	HOSPEDAJE (NOCHE DEL 02/02/2017)	57,00 ✓	
		TOTAL:	74,55 ✓	

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 ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCOTAR
REVISADO POR

24 =
56, = -
74,55
0
80,00

V. River