

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	024 02 2017	191 157		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006	83	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1801307727 FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR				

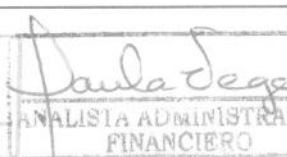
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	67.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.50

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - 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°006-INEC-CZ3C-2017. LMRR.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 24/02/2017	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	022 02 2017	157		157
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006		83
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1801307727 FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

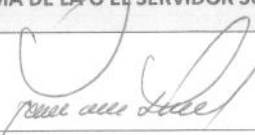
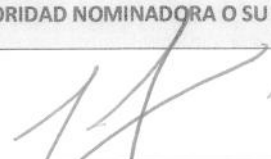
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	67.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										67.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										67.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										67.50

SON: SESENTA Y SIETE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - 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°006-INEC-CZ3C-2017.JJMS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/02/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-INEC-CZ3C-17				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 01/02/2017			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
No. PERMISO SIITH							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FUENTES CÁRDENAS CARLOS OMAR C.I. 1801307727				PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-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.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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: 3145955704			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS COORDINADOR ZONAL 3				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			
ING. LIVINO MANUEL ARMIJOS TORO SUBDIRECTOR GENERAL				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.			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

1.10 \$ 130

30% 39.00
70% 91.00

\$ 39.00
\$ 28.50
67.50

1/2 Tg. 2017

157

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <i>/006-INEC-CZ3C-17</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <i>07/02/2017</i>
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <i>FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR C.I.1801307727</i>	PUESTO <i>COORDINADOR ZONAL 3</i>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <i>QUITO - PICHINCHA</i>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <i>COORDINACIÓN ZONAL 3 – INEC</i>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: <i>OMAR FUENTES, PAULA VEGA, ALFONSO SALAZAR</i>	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	

OBJETIVO:

- Asistir a la reunión de Directores y Coordinadores en la administración central, con el objeto de estandarizar varios procesos técnicos y administrativos.

Actividades:

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Jueves 02.

Bajo la dirección de los señores Director y Subdirector general, se inicia la reunión, explicando los motivos por la que estamos reunidos. Indica que se topó todos los temas que a criterio de las zonales y administración central crean que tengan inconvenientes, de las discusiones y diálogos deberán salir acuerdos y compromisos a ser cumplidos de manera obligatoria por las partes, la institución es la que debe salir beneficiada. De inmediato durante el día se tratan diferentes temas, bajo el siguiente esquema siguiente:

- Exposición de parte de las zonales del problema y su posible solución.
- Discusión del tema.
- Acuerdos y compromisos.

Los temas tratados el día:

- Estandarizar los procesos administrativos y solución de problemas.
- Establecer el proceso para optimizar el manejo del archivo físico.
- Establecer el proceso para validar los planes de contingencia y salud ocupacional en las zonales.
- Definir las políticas de comunicación del INEC.

Viernes 03.

- Revisar los procesos de producción – papel de las zonales.

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 07/02/2017

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS

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

DESTINO (CIUDAD): Quito

N° DE SOLICITUD: 006-INEC-CZ3C-17

DETALLE DE DOCUMENTOS				
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/02/2017	001-001-000000003	ALIMENTACION (ALMUERZO)	\$ 3,25	
02/02/2017	011-051-000002532	ALIMENTACION (MERIENDA)	\$ 4,25	
03/02/2017	002-001-0014314	HOSPEDAJE (NOCHE DEL 02/02/2017)	\$ 21,00	
TOTAL:			\$ 28,50	

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	\$/ 39,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$/ 91,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$/ 28,50
	VALOR A DESCONTAR	\$/ 67,50

v/o Pagar.



REVISADO POR: