

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		021	06	2016
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0712-M	
				No. Expediente	
				442	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN			

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	65.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	65.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	65.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN- PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE ORELLANA EL DIA 15 DE JUNIO 2016 CORRESPONDIENTE A LAS GAD'S AUTORIZADO CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0656-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°114-INEC-CZ3C-GAFZ-16. LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Lorenia Diaz CONTADOR	
FECHA: 21/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



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	021 06 2016	912	912
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0712-M	
			No. Expediente	
			442	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN		

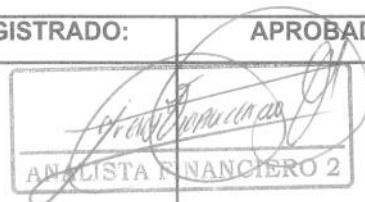
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	050	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	65.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	65.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN- PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE ORELLANA EL DIA 15 DE JUNIO 2016 CORRESPONDIENTE A LAS GAD'S AUTORIZADO CON MEMO INEC-CZ3C-2016-0656-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°114-INEC-CZ3C-GAFZ-16. NGVO

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> ANALISTA FINANCIERO 2 </div>	
FECHA: 21/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 114-INEC CZ3C-GAFZ-16			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/06/16		
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE DE PAGO
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANJARREZ PICO JORGE EDWIN (1500227994)			PUESTO QUE OCUPA: CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUIJOS-BAEZA COCA-Orellana			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)	
15/06/2016	04h00		16/06/2016	18h00	

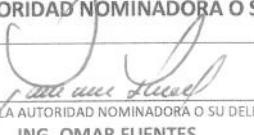
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
EDWIN MANJARREZ - FERNANDO GOYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO AL COMPAÑERO FERNANDO GOYES PARA QUE REALICE LA ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA EN GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS MUNICIPALES GESTION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO 2016 EN QUIJOS Y COCA.

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	TEA-775	AMBATO - QUIJOS	15/06/16	04H00	15/06/16	11:00
TERRESTRE	TEA-775	QUIJOS- COCA	15/06/16	14H00	15/06/16	19H00
TERRESTRE	TEA-775	COCA-AMBATO	16/06/16	12H00	16/06/16	18H00

Art. 267 con 912

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 530070154-6
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR EDWIN MANJARREZ		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. GLENDY SAMANIEGO
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"> ▪ 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 <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 ING. OMAR FUENTES		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
114-INEC CZ3C-GAFZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MANJARREZ PICO JORGE EDW CI. 1500227994

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUIJOS – NAPO COCA - ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

EDWIN MANJARREZ- FERNANDO GOYES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo de la Comisión: Traslado al Ing. Fernando Goyes a los Cantones de Quijos de la provincia de Napo y Coca de la provincia de Francisco de Orellana, en el Vehículo de la Institución.

Actividades cumplidas:

Miércoles 15 de Junio: Salimos a las 04h00 de Ambato y llegamos a Quijos a las 09:00 trabajo en el Municipio hasta las 12:30 hora que nos trasladamos al Coca llegando a las 16:30, donde pernoctamos de acuerdo a la programación.

Jueves 16 de Junio: Salimos a trabajar a las 07:30 trabajo en el Municipio del Coca hasta las 12:30 hora en que nos trasladamos para Ambato llegando a las 19:00 sin ninguna novedad.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación del miércoles 15 de junio Nro.381, 2323, 5455, factura de hospedaje Nro.22407 cabe indicar que se pernocta el día. Miércoles 15 de Junio

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-06-2016	16-06-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04h00	19h00	

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	TEA-775	Ambato-Quijos	15-06-2016	04h00	15-06-2016	09h00
Terrestre	TEA-775	Quijos -Coca	15-06-2016	12h30	15-06-2016	16h30

Terrestre	TEA-775	Recorrido Coca	16-06-2016	07h30	16-06-2016	12h00
Terrestre	TEA-775	Coca -Ambato	16-06-2016	12h30	16-06-2016	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: EDWIN MANJARREZ

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: GLENDYS SAMANIEGO

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



NOMBRE: ING. CARLOS OMAR FUENTES
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 17/06/2016

NOMBRES Y APELLIDOS: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN

FECHA DE COMISION: DESDE 15/06/2016 HASTA: 16/06/2016

DESTINO (CIUDAD): QUIJOS - NAPO COCA-ORELLANA

ORDEN DE MOVILIZACION 0247

Nº DE MOVILIZACION 114

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/06/2016	381	ALIMENTACION	4,25	
15/06/2016	2323	ALIMENTACION	10,50	
15/06/2016	5455	ALIMENTACION	6,25	
15/06/2016	22407	HOSPEDAJE	20,00	
		TOTAL:	41,00	

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

24⁰⁰

70%

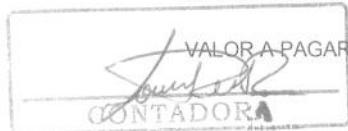
VALOR A JUSTIFICARSE

56⁰⁰

GASTOS JUSTIFICADOS

41⁰⁰

VALOR A DESCONTAR



65⁰⁰

REVISADO POR _____