

### 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	02	06	2016	812    809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0725-M	391

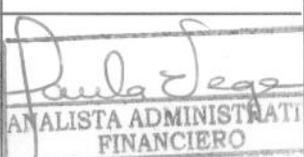
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935 LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	404.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>404.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>404.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>404.75</b>

**SON:** CUATROCIENTOS CUATRO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO- PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. MANABI DEL 16 AL 24 DE MAYO 2016 POR EL RUD (REGISTRO UNICO DE DAMNIFICADOS) MEMO AUT. INEC-DIREJ-216-0250-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°109-INEC-CZ3C-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <b>CONTADORA</b>	 <b>ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>
FECHA: 02/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Adela Carrillo</b> 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	02	06	2016	809 809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0725-M	
				391	

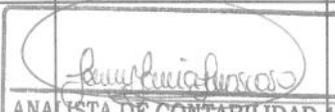
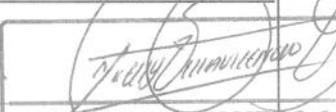
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935 LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	404.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										404.75
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										404.75
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										404.75

**SON:** CUATROCIENTOS CUATRO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO- PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. MANABI DEL 16 AL 24 DE MAYO 2016 POR EL RUD (REGISTRO UNICO DE DAMNIFICADOS) MEMO AUT. INEC-DIREJ-216-0250-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°108-INEC-CZ3C-16. JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <b>ANALISTA DE CONTABILIDAD I</b>	 <b>ANALISTA FINANCIERO 2</b>
FECHA: 02/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 103- INEC-CZ3C- GAFZ-2016 ✓		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/05/2016 ✓	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	NO REQUIERE PAGO

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935 ✓		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MONTECRISTI- MANABI ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ✓	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 16/05/2016 ✓	HORA SALIDA (hh:mm) 07:30 ✓	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 24/05/2016 ✓	HORA LLEGADA (hh:mm) 16:00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PATRICIO LOPEZ / OMAR FUENTES / ADRIANA CASTRO / FERNANDO GOYES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
CONducir EL VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS TEI-1100 A ORDENES EL ING. OMAR FUENTES PARA LA COORDINACIÓN , SOPORTE, DIGITACIÓN Y CODIFICACIÓN DEL RUD ( REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS ) ✓

**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	SUSUKI SZ TEI -1100 ✓	AMBATO -MANTA ✓	16/05/2016 ✓	07:30 ✓	16/05/2016 ✓	16:00 ✓
TERRESTRE	SUSUKI SZ TEI-1100 ✓	MANTA - Ambato ✓	24/05/2016 ✓	06:30 ✓	24/05/2016 ✓	16:00 ✓

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3734096000
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<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 O EL SERVIDOR Lic. Patricio López Mera 1802320935 ✓	

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Omar Fuentes ✓	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Glendy Samaniego ✓

$9 \text{ Viáticos} \times 80 = 720 =$   
 $30\% \rightarrow 216 =$   
 $70\% \rightarrow 504 =$   
 $6 \text{ dietas } 180,75 =$   
 $+ 216 =$   
 $\# 404,75$   
 CFPT. 272.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 103-INEC-CZ3C-GAFZ-16 ✓	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 26/05/2016
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935 ✓	<b>PUESTO QUE OCUPA</b> <b>CHOFER</b> ✓
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> MONTECRISTI - MANABI ✓	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ✓
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> PATRICIO LOPEZ / OMAR FUENTES / ADRIANA CASTRO / FERNANDO GOYES ✓	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**  
CONDUCCION DEL VEHICULO DE LA INSTITUCION, A ORDENES DEL ING. OMAR FUENTES PARA LA PARA LA COORDINACIÓN, SOPORTE, DIGITACIÓN Y CODIFICACIÓN DEL RUD ( REGISTRO ÚNICO DE DAMNIFICADOS )  
MEDIANTE MEMORANDO N°. INEC-DIRECJ-2016-0250-M. LA COMISIÓN ESTA HASTA EL 24 Y CON MEMORANDO N° INEC-DIREJ-2016-0264-M, AUTORIZA LA AMPLIACIÓN DEL OPERATIVO HASTA EL DÍA 25 ✓

**Actividad:**  
DEL 16 AL 25 DE MAYO SE TRABAJO EN LA EJECUCIÓN PLAN DE DIRECCIÓN DE PROYECTO GESTIÓN DE LA RESPUESTA ANTE EVENTOS ADVERSOS EN LA CIUDAD DE MANTA PROVINCIA DE MANABI, A ORDENES DEL ING. OMAR FUENTES COORDINADOR DE LA DIRECCIÓN CENTRO NUMERO 3 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	16/05/2016 ✓	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	07:30 ✓	16:30 ✓	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>			

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 VITARA TEI-1100 ✓	AMBATO - MONTECRISTI ✓	16/05/2016 ✓	07:30 ✓	16/05/2016 ✓	16:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100 ✓	MONTECRISTI - RECORRIDO ✓	16/05/2016 ✓	16:00 ✓	16/05/2016 ✓	24:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	17/05/2016 ✓	07:00 ✓	17/05/2016 ✓	24:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	18/05/2016 ✓	6:30 ✓	18/05/2016 ✓	21:30 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	19/05/2016 ✓	06:30 ✓	19/05/2016 ✓	21:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	20/05/2016 ✓	6:30 ✓	20/05/2016 ✓	20:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	21/05/2016 ✓	08:30 ✓	21/05/2016 ✓	20:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	22/05/2016 ✓	6:30 ✓	22/05/2016 ✓	20:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	23/05/2016 ✓	06:30 ✓	23/05/2016 ✓	20:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100 ✓	MONTECRISTI - CIUDAD ALFARO- MANTA- MONTECRISTI ✓	24/05/2016 ✓	6:30 ✓	24/05/2016 ✓	20:00 ✓
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100 ✓	MONTECRISTI- AMBATO ✓	25/05/2016 ✓	06:30 ✓	25/05/2016 ✓	16:30 ✓

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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>NOTA</b> 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
<b>NOMBRE:</b> PATRICIO LOPEZ	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 
<b>NOMBRE:</b> ING. GLENDY SAMANIEGO	<b>NOMBRE:</b> ING. OMAR FUENTES

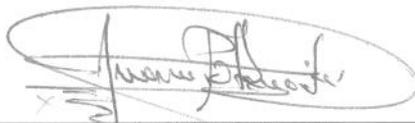
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO , 26/05/2016 ✓  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** JUAN PATRICIO LOPEZ MERA ✓  
**FECHA DE COMISION:** DESDE 16/05/2016 HASTA: 24/05/2016 ✓  
**DESTINO (CIUDAD):** MANTA - MANABI ✓  
**ORDEN DE MOVILIZACION** 207-214 ✓  
**N° DE MOVILIZACION** 103 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/05/2016 ✓	00203 ✓	ALIMENTACION ✓	4,00 ✓	
16/05/2016 ✓	0025583 ✓	ALIMENTACION ✓	3,00 ✗	
16/05/2016 ✓	006297 ✓	ALIMENTACION ✓	3,50 ✗	
17/05/2016 ✓	001476 ✓	ALIMENTACION ✓	3,00 ✗	
18/05/2016 ✓	001811 ✓	ALIMENTACION ✓	2,75 ✗	
18/05/2016 ✓	0044239 ✓	ALIMENTACION ✓	14,00 ✗	
19/05/2016 ✓	001822 ✓	ALIMENTACION ✓	2,75 ✗	
20/05/2016 ✓	001831 ✓	ALIMENTACION ✓	5,00 ✗	
20/05/2016 ✓	0042876 ✓	ALIMENTACION ✓	8,50 ✗	
21/05/2016 ✓	001837 ✓	ALIMENTACION ✓	3,00 ✗	
21/05/2016 ✓	006343 ✓	ALIMENTACION ✓	3,25 ✗	
22/05/2016 ✓	02619 ✓	ALIMENTACION ✓	10,00 ✗	
23/05/2016 ✓	001850 ✓	ALIMENTACION ✓	4,00 ✗	
24/05/2016 ✓	00651 ✓	ALIMENTACION ✓	4,00 ✗	
24/05/2016 ✓	0152567 ✓	ALIMENTACION ✓	5,50 ✗	
24/05/2016 ✓	004198 ✓	HOSPEDAJE ✓	112,50 ✗	9 NOCHES DE HOSPEDAJE
		TOTAL:	188,75 ✓	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.

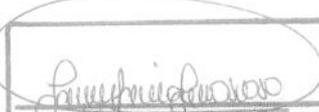
  
 FIRMA DE RESPONSABILIDAD

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 REVISADO POR

\$50,00  
 \$916,00 ✓  
 \$504,00 ✓  
 \$188,00 ✓  
 \$0,00 ✓  
 Valor a Pagar \$404,75 ✓

  
**ANALISTA DE CONTABILIDAD I**