

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 03 2016	321	309
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M	155

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	30.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.58

SON: TREINTA DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. PICHINCHA EL 14 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°052-INEC-CZ3C-GAFZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/03/2016	 CONTADORA	 Adela Carrillo TESORERA
	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		031 03 2016	309	309	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2015-0725-M	
					No. Expediente	
					155	

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	30.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.58

SON: TREINTA DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. PICHINCHA EL 14 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°052-INEC-CZ3C-GAFZ-16. JJMS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD 1	 DIRECTOR FINANCIERO 2
FECHA: 31/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

052- INEC-CZ3C- GAFZ-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

11/03/2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

☒ ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE DE PAGO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

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)

14/03/2016

05:45

14/03/2016

13:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Patricio López/Jaime Chiliquinga - Gloria Terán

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Conducir el vehículo de la institución de placas TEI-1100 a órdenes de Jaime Chiliquinga y Gloria Terán.

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	TEI-1100	AMBATO-QUITO	14/03/2016	05:45	14/03/2016	09:00
	TEI-1100	QUITO -AMBATO	14/03/2016	10:00	14/03/2016	13:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

3734096000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Lic. Patricio López Mera 1802320935

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Ing. Glendy Samaniego

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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ing. Carlos Omar Fuentes
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

309

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
052-INEC-CZ3C-GAFZ-16	15/03/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Patricio López-Jaime Chiliquinga - Gloria Terán	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Conducir el vehículo de la institución. Para trasladar a Jaime Chiliquinga y Gloria Terán hacia Planta Central.

Actividad: El día 14 de marzo, salgo de la ciudad de Ambato a las 05:00 para trasladar a funcionarios de regional zonal 3 hacia la Ciudad de Quito. Una vez terminada la comisión encomendada procedi a retornar. Saliendo de la Administración Central las 11:00 llegando a la ciudad de Ambato a las 14:00. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

Nota: Adjunto las siguientes facturas de Alimentación: 015635/038430, Facturas de peaje: 004263141, 004769829, 005494016, 003956054

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	AMBATO - QUITO	14/03/2016	05:00	14/03/2016	08:10
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	QUITO - RECORRIDO	14/03/2016	08:30	14/03/2016	10:50
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	QUITO - AMBATO	14/03/2016	11:00	14/03/2016	14:00

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	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.
NOMBRE: PATRICIO LOPEZ	

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 15/03/2016

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PATRICIO LOPEZ MERA

FECHA DE COMISION: DESDE 14/03/2016 HASTA: 14/03/2016

DESTINO (CIUDAD): QUITO

ORDEN DE MOVILIZACION 113

N° DE MOVILIZACION 0052

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/03/2016	015635	ALIMENTACION	2,99	
14/03/2016	038430	ALIMENTACION	15,59	
		TOTAL:	18,58	

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% VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

70% VALOR A NO JUSTIFICARSE

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

REVISADO POR

\$0,00

\$12,00

\$28,00

\$18,58

\$0,00

\$30,58

Valencia Pagan

ANALISTA DE CONTABILIDAD I