

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	031	03	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	322		
		No. Original	307		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0725-M		154
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	30.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.20

SON: TREINTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°067-INEC-CZ3C-GOPZ-16. LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2016	 CONTADOR	 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
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		154

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	30.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										30.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										30.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										30.20

SON: TREINTA DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO EL 21 DE MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD SEGUN SOLICITUD E INFORME N°067-INEC-CZ3C-GOPZ-16.JJMS.

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

067- INEC-CZ3C- GAFZ-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/03/2016

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
CHIMBORAZO/ CEBADAS

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)

21/03/2016

06:00

21/03/2016

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Patricio López-Milton Santana

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Conducir el vehículo de la institución de placas TEI-1100 a órdenes de Milton Santana

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-CEBADAS	21/03/2016	06:00	21/03/2016	09:00
	TEI-1100	CEBADAS-AMBATO	21/03/2016	14:00	21/03/2016	16:00

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

CERT. 186

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

067-INEC-CZ3C-GAFZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

21/03/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935

PUESTO QUE OCUPA
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHIMBORAZO/ CEBADAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Patricio López-Milton Santana

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

➤ Conducir el vehículo de la institución. Para trasladar a Milton Santana a la Provincia de Chimborazo – Cebadas.

Actividad: El día 21 de marzo, salgo de la ciudad de Ambato a las 06:00 para trasladar al funcionario de regional zonal 3 hacia Cebadas.

➤ Una vez terminada la comisión encomendada procedí a retornar. Saliendo del sector a las 14:00 llegando a la ciudad de Ambato a las 16:00. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

Nota: Adjunto las siguientes facturas de Alimentación: 00114, 001799. Facturas de peaje: 002479826, 002465861.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	21/03/2016	21/03/2016	
HORA hh:mm	06:00	16:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			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

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 – CEBADAS	21/03/2016	06:00	21/03/2016	09:00
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	RECORRIDO- CEBADAS	21/03/2016	09:00	21/03/2016	13:30
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	CEBADAS - AMBATO	21/03/2016	14:00	21/03/2016	16:00

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



NOMBRE: PATRICIO LOPEZ

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: ING. GLENDY SAMANIEGO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: ING. OMAR FUENTES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 22/03/2016

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PATRICIO LOPEZ MERA

FECHA DE COMISION: DESDE 21/03/2016 HASTA: 21/03/2016

DESTINO (CIUDAD): CHIMBORAZO-CEBADAS

ORDEN DE MOVILIZACION 127

N° DE MOVILIZACION 0067

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/03/2016	01799	ALIMENTACION	7,00	
21/03/2016	00114	ALIMENTACION	11,20	
		TOTAL:	18,20	

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

\$18,20

\$0,00

Valor a Pagar \$30,20


ANALISTA DE CONTABILIDAD