# 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 | | 07 | 03 | 2016 | 221 | 171 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | INEC-CZ3C-2016-0182/202 | 87 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | 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 | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 00 | 001 | 001 | 730303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 26.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 26.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 26.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 26.00 |

**SON:** VEINTISEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A SAN MIGUEL DE LOS BANCOS, PV MALDONADO, PUERTO QUITO-PICHINCHA EL 26-02-2016 DEL PROYECTO ESTRUCTURALES SEGUN SOLICITUD E INFORME N°040-INEC-CZ3C-GAFZ-16. (CERT. PRES. 54). LMRR.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>07/03/2016 | CONTADORA<br>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 | | 03 | 03 | 2016 | 171 | 171 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | INEC-CZ3C-2016-0182/202 | 87 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 00 | 001 | 001 | 730303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 26.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 26.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 26.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 26.00 |

**SON:** VEINTISEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- MANJARREZ EDWIN-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A SAN MIGUEL DE LOS BANCOS, PV MALDONADO, PUERTO QUITO-PICHINCHA EL 26-02-2016 DEL PROYECTO ESTRUCTURALES SEGUN SOLICITUD E INFORME N°040-INEC-CZ3C-GAFZ-16. (CERT. PRES. 54). JJMS.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>04/03/2016 | ANALISTA DE CONTABILIDAD 1<br>Funcionario Responsable | ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO<br>Director Financiero |

Ministerio de Relaciones Laborales | INEC instituto nacional de estadística y censos

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 040-INEC CZ3C-GAFZ-16

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 23/02/16

| VIÁTICOS | | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | X | 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: San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado, Puerto Quito, PICHINCHA

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

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 26/02/2016 | 05h00 | 26/02/2016 | 17h30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Edwin Manjarrez Susana Apraèz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-0201-M: de fecha 22 de Febrero del 2016, por el Señor Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto.

OBJETIVO: Trasladar a la Dra. Susana a los Cantones de la Provincia de Pichincha.

### 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 – San Miguel de los Bancos- Pedro V. Maldonado Puerto Quito -Ambato | 26/02/16 | 05H00 | 26/02/16 | 17H30 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| Banco Internacional | Ahorros | 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<br>EDWIN MANJARREZ | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ING. GLENDY SAMANIEGO |

### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ing. Carlos Omar Fuentes

**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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 17/06/2011

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
instituto nacional de estadística y censos

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>040-INEC CZ3C-GAFZ-16 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>*01/03/2016* |
|---|---|

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>*MANJARREZ PICO JORGE EDWI CI. 1500227994* | PUESTO QUE OCUPA:<br>CHOFER |
|---|---|
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>LOS BANCOS- PEDRO VICENTE MALDONADO-PUERTO QUITO - PICHINCHA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EDWIN MANJARREZ - SUSANA APRAEZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2016-0201-M: de fecha 22 de Febrero del 2016, por el Señor Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto.

**Objetivo de la Comisión**: Traslado a la Dra. Susana Apràez a los Cantones de San Miguel de Los Bancos, Pedro Vicente Maldonado, Puerto Quito de la Provincia de Pichincha, en el Vehículo de la Institución.

**Actividades cumplidas**:

**Miércoles 26 de Febrero:**

Salimos a las 05h00 de Ambato y realizamos el recorrido visitando los establecimientos de Salud, Registro Civil y Municipios, en los cantones de Los Bancos, Pedro Vicente Maldonado, Puerto Quito de la Provincia de Pichincha, hasta las 12h15 y luego nos trasladamos a Ambato llegando a las 18h00.

NOTA: Se adjunta las facturas de Peajes # 2241518, 2888148, 2626596, 4382006 , combustible factura Nro. 510442 , facturas alimentación # 841, 1268.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 26-02-2016 | 26-02-2016 | 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<br>hh:mm | 05h00 | 18h00 | |

### 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-Los Bancos | 26-02-2016 | 05h00 | 26-02-2016 | 08h45 |
| Terrestre | TEA-775 | Recorrido-Los Bancos | 26-02-2016 | 08h45 | 26-02-2016 | 09h30 |
| Terrestre | TEA-775 | Los Bancos –P.V Maldonado | 26-02-2016 | 09h30 | 26-02-2016 | 09h45 |
| Terrestre | TEA-775 | Recorrido P.V.Maldonado | 26-02-2016 | 09h45 | 26-02-2016 | 11h15 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Terrestre | TEA-775 | P-V-Maldonado-Puerto Quito | 26-02-2016 | 11h15 | 26-02-2016 | 11h30 |
| Terrestre | TEA-775 | Recorrido Puerto Quito | 26-02-2016 | 11h30 | 26-02-2016 | 12h15 |
| Terrestre | TEA-775 | Puerto Quito Ambato | 26-02-2016 | 12h15 | 26-02-2016 | 18h00 |
| | | | | | | |

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 | NOTA |
|---|---|
| NOMBRE: EDWIN MANJARREZ | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| NOMBRE: GLENDY SAMANIEGO | NOMBRE: ING. CARLOS OMAR FUENTES<br>COORDINADOR ZONAL 3 - INEC |

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos

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

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO , 01/03/2016

**NOMBRES Y APELLIDOS:** MANJARREZ PICO JORGE EDWIN

**FECHA DE COMISION:** DESDE 26/02/2016 HASTA: 26/02/2016

**DESTINO (CIUDAD):** SAN MIGUEL DE LOS BANCOS,PEDRO VICENTE MALDONADO,PUERTO QUITO-PROV DE PICHINCHA

**ORDEN DE MOVILIZACION** 082

**N° DE MOVILIZACION** 0040

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 26/02/2016 | 841 | ALIMENTACION | 6,00 | |
| 26/02/2016 | 1268 | ALIMENTACION | 8,00 | |
| | | | | |
| | | TOTAL: | 14,00 | |

*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 | $0, = |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE | $12, = |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | $28, = |
| | GASTOS JUSTIFICADOS | $ 14, = |
| | VALOR A DESCONTAR | $ 0, = |
| | VALOR A PAGAR | $26, = |

REVISADO POR

ANALISTA DE CONTABILIDAD 1