

**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	323	310	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0724-M	156	

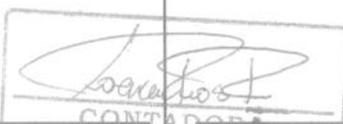
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	36.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>36.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>36.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>36.80</b>

**SON:** TREINTA Y SEIS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO EL 08 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO CAB IPP-IPi SEGUN SOLICITUD E INFORME N°051-INEC-CZ3C-GAFZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 CONTADORA	
FECHA: 31/03/2016	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		031 03 2016	310	310	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2015-0724-M	156		

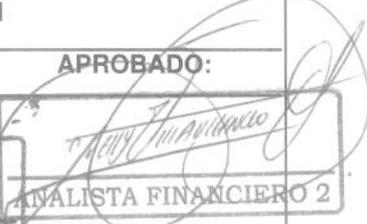
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	36.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										36.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										36.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										36.80

**SON:** TREINTA Y SEIS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC- LOPEZ MERA PATRICIO-PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO EL 08 MARZO DEL 2016 DEL PROYECTO CAB IPP-IPi SEGUN SOLICITUD E INFORME N°051-INEC-CZ3C-GAFZ-16. JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD 1	 ANALISTA 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 051- INEC-CZ3C- GAFZ-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/03/2016			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	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 ALAUSI - CUMANDA - CHIMBORAZO		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)		
08/03/2016	06:00	08/03/2016	18:00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PATRICIO LOPEZ / MARCELO CALDERON

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo de la institución de placas TEI-1100 para la investigación del proyecto CAB IPP-IPI en Alausi y Cumanda provincia de Chimborazo

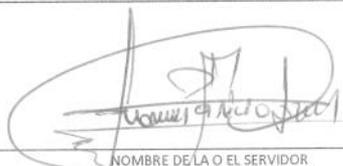
**TRANSPORTE**

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- ALAUSI- CUMANDA	08/03/2016	06:00	08/03/2016	08:30
TERRESTRE	SUSUKI SZ TEI-1100	CUMANDA - AMBATO	08/03/2016	14:00	08/03/2016	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Lic. Patricio López Mera 1802320935

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.

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Omar Fuentes

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Glendy Samaniego

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

051-INEC-CZ3C-GAFZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/03/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935

PUESTO QUE OCUPA

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ALAUSI - CUMANDA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

PATRICIO LOPEZ / MARCELO CALDERON

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Conducir el vehículo de la institución. Para trasladar a Marcelo Calderon a Alausi, Cumanda, provincia de Chimborazo.

**Actividad:** El día 08 de marzo, salgo de la ciudad de Ambato a las 06:30 para dirigirme junto a Marcelo Calderón a Alausi y Cumanda provincia de Chimborazo con el fin de dar cumplimiento a la investigación del proyecto CAB-IPP-IPI- que consta en el POA.

Una vez terminada la comisión encomendada procedemos a retornar. Saliendo de Cumanda a las 14:50 llegando a la ciudad de Ambato a las 18:30. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

Nota: Adjunto las siguientes facturas de Alimentación: 05541, 004237. Facturas de peaje 00245122, 002437402.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/03/2016	08/03/2016	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	06:30	18:30	
<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 - ALAUSI	08/03/2016	06:30	08/03/2016	08:50
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	ALAUSI - RECORRIDO	08/03/2016	08:50	08/03/2016	10:00
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	ALAUSI - CUMANDA	08/03/2016	10:00	08/03/2016	12:00
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	CUMANDA - RECORRIDO	08/03/2016	12:00	08/03/2016	14:30
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI - 1100	CUMANDA - AMBATO	08/03/2016	14:30	08/03/2016	18:30

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**

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 , 09/03/2016 ✓

**NOMBRES Y APELLIDOS:** JUAN PATRICIO LOPEZ MERA ✓

**FECHA DE COMISION:** DESDE 08/03/2016 HASTA: 08/03/2016 ✓

**DESTINO (CIUDAD):** ALAUSI - CUMANDA ✓

**ORDEN DE MOVILIZACION** 105 ✓

**N° DE MOVILIZACION** 0051 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/03/2016	05541	ALIMENTACION	8,00	
08/03/2016	004237	ALIMENTACION	16,80	Cabe indicar que se compro un powerade para hidratarse en la comision ✓
		TOTAL:	24,80	

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	\$ 0,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 12,80
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 29,10
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 24,80 ✓
	VALOR A DESCONTAR	\$ 0,00
	REVISADO POR	\$ 36,80 ✓

Valor a Pagar



ANALISTA DE CONTABILIDAD 1