

# 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 05 2016           | 800                       | 795            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | INEC-DIREJ-2015-0712-M    | 385            |

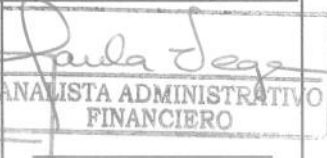
|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                             | Clase 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 | 000 | 050 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 136.98 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CCOORDINACION ZONAL 3 INEC- MANJARREZ PICO EDWIN-PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO DEL 23 AL 24 DE MAYO DEL 2016 DEL PROYECTO ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA SEGUN SOLICITUD E INFORME N°098-INEC-CZ3C-GAFZ-16. LMRR.

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                                                                        | APROBADO:                                                                                                                                                |
| APROBADO         | <br><b>CONTADORA</b><br>Funcionario Responsable | <br><b>ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b><br>Director Financiero |
| FECHA:           | 31/05/2016                                                                                                                         |                                                                                                                                                          |

  
**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 05 2016           | 795                       | 795            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | INEC-DIREJ-2015-0712-M    | 385            |
| 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           |                       |                           |                |

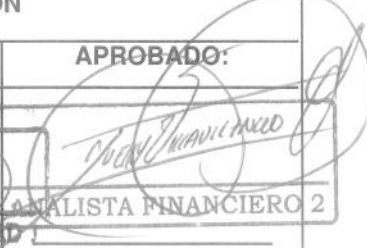
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 050 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 136.98 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 136.98 |

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CCOORDINACION ZONAL 3 INEC- MANJARREZ PICO EDWIN-PAGO DE VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO DEL 23 AL 24 DE MAYO DEL 2016 DEL PROYECTO ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA SEGUN SOLICITUD E INFORME N°098-INEC-CZ3C-GAFZ-16. JJMS.

## DATOS APROBACIÓN

|                      |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>31/05/2016 | CONTABILIDAD                                                                        | CONTABILISTA FINANCIERO 2                                                            |
|                      | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

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

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
20/05/16

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

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  
ALAUSI, CHUNCHI, CUMANDA, PALLATANGA, GUAMOTE, COLTA-  
CHIMBORAZO

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23/05/2016

07h00

25/05/2016

17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDWIN MANJARREZ - FLOR TAMAYO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO A LA COMPAÑERA FLOR TAMAYO PARA QUE REALICE LA  
ESTADISTICA DE INFORMACION AMBIENTAL ECONOMICA EN GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS MUNICIPALES  
GESTION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO 2016 EN LOS CANTONES DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                                     | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                         |                                          | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | TEA-775                 | AMBATO - ALAUSI<br>CHUNCHI.              | 23/05/16            | 07H00         | 23/05/16            | 17H30         |
| TERRESTRE                                                    | TEA-775                 | CHUNCHI-CUMANDA-<br>PALLATANGA.          | 24/05/16            | 07H00         | 24/05/16            | 17H30         |
| TERRESTRE                                                    | TEA-775                 | PALLATANGA-<br>GUAMOTE -COLTA-<br>AMBATO | 25/05/16            | 07H00         | 25/05/16            | 17H30         |

136,98 (2 Viáticos)

CERT. 567

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                          |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Internacional                                          | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA:<br>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                                    |                            | <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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ING. OMAR FUENTES              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
098-INEC CZ3C-GAFZ-16 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/05/2016 ✓

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ✓  
MANJARREZ PICO JORGE EDW CI. 1500227994

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ALAUSI, CHUNCHI, CUMANDA, PALLATANGA, GUAMOTE  
COLTA-CHIMBORAZO ✓

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

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

EDWIN MANJARREZ- FLOR TAMAYO ✓

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo de la Comisión:** Traslado a la Ing. Flor Tamayo a los Cantones de Alausi, Chunchi, Cumanda, Pallatanga, Guamote, Colta de la Provincia de Chimborazo, en el Vehículo de la Institución ✓

#### Actividades cumplidas:

**Lunes 23 de Mayo:** Salimos a las 06h15 de Ambato y llegamos Alausi a las 09:00 trabajo en el Municipio hasta las 12:15 hora que nos trasladamos a Chunchi llegando a las 13:00, trabajo la compañera hasta las 17h30, finalmente pernoctamos en Chunchi como así estuvo programado.

**Martes 24 de Mayo:** Salimos a las 06:00 rumbo a Cumanda llegando a las 08:45 trabajo en el Municipio hasta las 12:30 hora en que nos trasladamos a Pallatanga llegando a las 13:15 trabajo en el Municipio hasta las 17:30 finalmente pernoctamos.

**Miércoles 25 de Mayo** salimos a las 05:30 rumbo a Guamote llegando a las 07:30 trabajo en el Municipio hasta las 09:45 hora en que nos trasladamos a Colta llegando a las 10:15 trabajo hasta las 13:30 hora en que salimos para Ambato llegando sin novedad a las 16:00.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación del 23 de Mayo Nro.194, 14510, 3466, facturas del 24 de Mayo combustible Nro.0111061, facturas de alimentación Nro., 4352, 4356, 27374 facturas de hospedaje Nro.14508 del 23 de Mayo, Nro. 065 del 24 de Mayo, cabe indicar que se pernocta los días 23 y 24 de Mayo. ✓

| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 23-05-2016 ✓ | 25-05-2016 ✓ | 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       | 06h15 ✓      | 16h00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | TEA-775              | Ambato-Alausi  | 23-05-2016 ✓         | 06h15 ✓       | 23-05-2016 ✓         | 09h00 ✓       |
| Terrestre                                                 | TEA-775              | Alausi-Chunchi | 23-05-2016 ✓         | 12h15 ✓       | 23-05-2016 ✓         | 13h00 ✓       |

|           |         |                      |              |         |              |         |
|-----------|---------|----------------------|--------------|---------|--------------|---------|
| Terrestre | TEA-775 | Chunchi-Cumanda ✓    | 24-05-2016 ✓ | 06h00 ✓ | 24-05-2016 ✓ | 08h45 ✓ |
| Terrestre | TEA-775 | Cumanda-Pallatanga ✓ | 24-05-2016 ✓ | 12h30 ✓ | 24-05-2016 ✓ | 13h15 ✓ |
| Terrestre | TEA-775 | Pallatanga-Guamote ✓ | 25-05-2016 ✓ | 05h30 ✓ | 25-05-2016 ✓ | 07h30 ✓ |
| Terrestre | TEA-775 | Guamote - Colta ✓    | 25-05-2016 ✓ | 09h45 ✓ | 25-05-2016 ✓ | 10h15 ✓ |
| Terrestre | TEA-775 | Colta - Ambato ✓     | 25-05-2016 ✓ | 13h30 ✓ | 25-05-2016 ✓ | 16h00 ✓ |
|           |         |                      |              |         |              |         |

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



NOMBRE: EDWIN MANJARREZ

##### 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

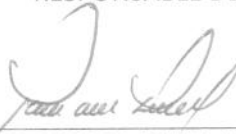
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

##### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: GLENDY SAMANIEGO

##### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ING. CARLOS OMAR FUENTES  
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 30/05/2016 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN ✓

FECHA DE COMISION: DESDE 23/05/2016 HASTA: 25/05/2016 ✓

DESTINO (CIUDAD): ALAUSI, CHUNCHI, CUMANDA, PALLATANGA, GUAMOTE, COLTA - PROV DE CHIMBORAZO ✓

ORDEN DE MOVILIZACION 0215 ✓

Nº DE MOVILIZACION 098 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION    | VALOR   | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|----------------|---------|---------------|
| 23/05/2016 ✓ | 194 ✓                    | ALIMENTACION ✓ | 8,00 ✓  |               |
| 23/05/2016 ✓ | 14510 ✓                  | ALIMENTACION ✓ | 10,08 ✓ |               |
| 23/05/2016 ✓ | 3466 ✓                   | ALIMENTACION ✓ | 3,50 ✓  |               |
| 24/05/2016 ✓ | 4352 ✓                   | ALIMENTACION ✓ | 10,00 ✓ |               |
| 24/05/2016 ✓ | 4356 ✓                   | ALIMENTACION ✓ | 16,50 ✓ |               |
| 24/05/2016 ✓ | 27374 ✓                  | ALIMENTACION ✓ | 3,50 ✓  |               |
| 24/05/2016 ✓ | 065 ✓                    | HOSPEDAJE ✓    | 15,00 ✓ |               |
| 23/05/2016 ✓ | 14508 ✓                  | HOSPEDAJE ✓    | 22,40 ✓ |               |
|              |                          | TOTAL:         | 88,98 ✓ |               |

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

VALOR A PAGAR

\$0,00

\$48,00 ✓

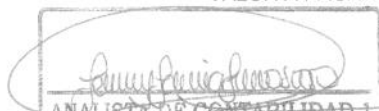
\$112,00

\$88,98

\$0,00

\$136,98 ✓

REVISADO POR

  
ANALISTA DE CONTABILIDAD 1