

**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	024	011	2016	2793 / 2786
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2016-0366	1316

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	68.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>68.75</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>68.75</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>68.75</b>

**SON:** SESENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO EL 17 DE NOVIEMBRE 2016, PROYECTO ESTRUCTURALES IPP, CON MEMO AUT. INEC-CZ3C-2016 -1310-M SEGUN SOLICITUD E INFORME 174-INEC-CZ3C-GAFZ-2016. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/11/2016	CONTADOR	ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
	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	023   011   2016	2786	2786	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2016-0366	1316	

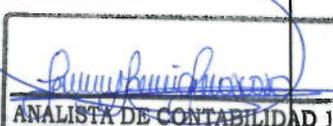
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1500227994	MANJARREZ PICO JORGE EDWIN				

**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	68.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>68.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>68.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>68.75</b>

**SON:** SESENTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO DE 1 VIATICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO EL 17 DE NOVIEMBRE 2016, PROYECTO ESTRUCTURALES IPP, CON MEMO AUT. INEC-CZ3C-2016 -1310-M SEGUN SOLICITUD E INFORME 174-INEC-CZ3C-GAFZ-2016. AAPG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2016	ASISTENTE FINANCIERO	ANALISTA DE CONTABILIDAD I
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2793

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 174-INEC CZ3C-GAFZ-16			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/11/2016		
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 GUAMOTE, TIXAN, ALAUSI, HUIGRA, CUMANDA, PALLATANGA - PROVINCIA 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)
17/11/2016	07h00	18/11/2016	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDWIN MANJARREZ - JONATHAN BELTRAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO AL COMPAÑERO JONATHAN BELTRAN PARA QUE REALICE LA INVESTIGACION DEL IPP EN GUAMOTE, TIXAN, ALAUSI, HUIGRA, CUMANDA, PALLATANGA DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO

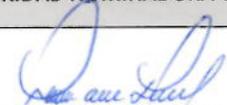
TRANSPORTE

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	TEA-775	AMBATO - GUAMOTE TIXAN - ALAUSI - HUIGRA - CUMANDA	17/11/16	07H00	17/11/16	18H00
TERRESTRE	TEA-775	CUMANDA - PALLATANGA - AMBATO	18/11/16	07H00	18/11/16	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 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 EDWIN MANJARREZ	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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 ING. OMAR FUENTES	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
21/11/2016 ✓

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
-GUAMOTE -TIXAN -ALASI-HUIGRA-CUMANDA-  
PALLATANGA -PROVINCIA DE CHIMBORAZO ✓

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
EDWIN MANJARREZ- JONATHAN BELTRAN ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo de la Comisión:** Traslado al compañero Jonathan Beltrán a Guamote, Tixan, Alausí, Huigra, Cumanda, Pallatanga de la Provincia de Chimborazo a que realice investigación IPP ✓

**Actividades cumplidas:**

**Jueves 17 de Noviembre:** Salimos a las 07h30 de Ambato y llegamos a Guamote a las 10:30 trabajamos en Guamote de 10:30 a 11:30 de Guamote salimos a las 11:30 rumbo a Tixan llegando a las 12:30 salimos a las 12:50 para Alausi llegando a las 13:40 trabajamos en Alausi de 13:40 a 14:45 salimos a las 14:45 llegando a las 15:15 a Huigra de donde salimos a las 15:30 para Cumanda llegando a las 16:30 en donde pernoctamos.

**Viernes 18 de Noviembre:** Salimos a trabajar a las 07:30 en Cumanda hasta las 10:30 hora en que nos trasladamos a Pallatanga llegando a las 11:30 trabajamos hasta las 12:15 hora en que nos trasladamos para Ambato llegando a las 15:00 sin ninguna novedad ✓

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación del jueves 17 de Noviembre Nro.08463, 05086; 05084 factura de hospedaje Nro.07602 cabe indicar que se pernocta el día jueves 17 de Noviembre. ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2016 ✓	18-11-2016 ✓	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 hh:mm	07h30 ✓	15h00 ✓	

**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-Guamote ✓	17-11-2016 ✓	07h30 ✓	17-11-2016 ✓	10h30 ✓
Terrestre ✓	TEA-775 ✓	Recorrido Guamote ✓	17-11-2016 ✓	10h30 ✓	17-11-2016 ✓	11h:30 ✓

Terrestre	TEA-775	Tixan-Alausi	17-11-2016	12h50	17-11-2016	13h40
Terrestre	TEA-775	Recorrido Alausi	17-11-2016	13h40	17-11-2016	14h45
Terrestre	TEA-775	Alausi-Huigra	17-11-2016	14h45	17-11-2016	15h15
Terrestre	TEA-775	Huigra - Cumanda	17-11-2016	15h30	17-11-2016	16h30
Terrestre	TEA-775	Recorrido Cumanda	18-11-2016	07h30	18-11-2016	10h30
Terrestre	TEA-775	Cumanda-Pallatanga	18-11-2016	10h30	18-11-2016	11h30
Terrestre	TEA-775	Pallatanga-Ambato	18-11-2016	12h15	18-11-2016	15h00

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**

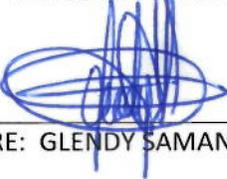
  
 NOMBRE: EDWIN MANJARREZ

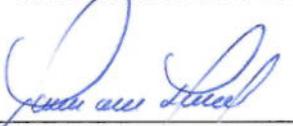
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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  
 COORDINADOR ZONAL 3 - INEC

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

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO, 21/11/2016 ✓

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

**FECHA DE COMISION:** DESDE 17/11/2016 HASTA: 18/11/2016 ✓

**DESTINO (CIUDAD):** GUAMOTE- TIXAN -ALAUSSI-HUIGRA -CUMANDA- PALLATANGA- PROVINCIA DE CHIMBORAZO ✓

**ORDEN DE MOVILIZACION** 475 ✓

**N° DE MOVILIZACION** 174 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/11/2016 ✓	08463 ✓	ALIMENTACION ✓	8,50 ✓	
17/11/2016 ✓	05084 ✓	ALIMENTACION ✓	13,50 ✓	
17/11/2016 ✓	05086 ✓	ALIMENTACION ✓	7,75 ✓	
17/11/2016 ✓	07602 ✓	HOSPEDAJE DEL 17 DE NOVIEMBRE ✓	15,00 ✓	
TOTAL:			44,75 ✓	

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

~~8/~~ 0<sup>00</sup> ✓  
~~8/~~ 24<sup>00</sup> ✓  
~~8/~~ 56<sup>00</sup> ✓  
~~8/~~ 44<sup>75</sup> ✓  
~~8/~~ 0<sup>00</sup> ✓  
~~8/~~ 68<sup>75</sup> ✓

VALOR A PAGAR

  
 ASISTENTE FINANCIERO

REVISADO POR \_\_\_\_\_