

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		027 06 2017	1223	1202	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0727-M		586

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801762863	PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.59
TOTAL PRESUPUESTARIO										105.59
IVA										0.00
SUB - TOTAL										105.59
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										105.59

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO - PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI LOS DIAS 14-15-16 DE JUNIO 2017 POR SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU JUNIO-2017 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°077-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERT.478) LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/06/2017	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		027 06 2017	1202	1202	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0727-M		586	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801762863	PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	105.59
TOTAL PRESUPUESTARIO										105.59
IVA										0.00
SUB - TOTAL										105.59
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										105.59

SON: CIENTO CINCO DOLARES CON 59/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO - PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE COTOPAXI LOS DIAS 14-15-16 DE JUNIO 2017 POR SUPERVISIÓN AL ENEMDU JUNIO-2017 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°077-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERT.478) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANASTAQUIO CONTABILIDAD 1	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 27/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

1273

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 77-INEC-CZ3C- GAFZ-2017				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/06/2017		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LAS PAMPAS – SIGCHOS – LA MANA - COTOPAXI		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)
14/06/2017	07:00	16/06/2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
VICENTE PICO / ING. OMAR FUENTES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo de la institución a ordenes del Ing. Omar Fuentes, Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-0935-M, de fecha 13 de junio del 2017, se autoriza el plan de trabajo, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión del ENEMDU en las Pampas, Sigchos, La Mana.

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	INSTITUCIONAL TEI-1099	AMBATO-LAS PAMPAS	14/06/2017	07:00	14/06/2017	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL TEI-1099	LAS PAMPAS – SIGCHOS – LA MANA.	15/06/2017	07:00	15/06/2017	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL TEI-1099	LA MANA - AMBATO	16/06/2017	07:00	16/06/2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5300716950
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Vicente Pico 1801762863	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Cristina Altamirano

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"> 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 <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. Carlos Fuentes	

2.0. \$ 160,00 30% A 48,00 A 48,00
70% A 112,00 H 57,59
105,59 v/o Pagar! 1202

CERT/ 478

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

077-INEC-CZ3C-GAFZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863

PUESTO QUE OCUPA

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LAS PAMPAS - SIGCHOS - LA MANA - COTOPAXI

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

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

VICENTE PICO / ING. OMAR FUENTES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Conducir el vehículo de la institución a órdenes del Ing. Omar Fuentes, Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-0935-M, de fecha 13 de junio del 2017, se autoriza el plan de trabajo, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión del ENEMDU.

Actividad:

El día miércoles, 14/06/2017 me traslado de la Ciudad de Ambato con rumbo a San Francisco de Galápagos inmediatamente se comienza el trabajo, luego me traslado a Las Pampas igual se procede inmediatamente al mismo trabajo encomendado, luego me traslado hasta La Mana donde se pernocto.

El día jueves, 15/06/2017 iniciamos la supervisión a las 07:00 trasladándonos a Sarahuasi luego salimos a La Mana y terminando la jornada sin ninguna novedad pernoctando en dicho Cantón.

El día viernes, 16/06/2017 comenzamos la jornada haciendo las investigaciones respectivas viajando a San Cristóbal, luego salimos a La Mana más tarde nos trasladándonos hasta la Ciudad de Ambato y terminando la jornada sin ninguna novedad.

NOTA: El segundo día no se pudo trasladar a Sigchos, por lo que se tuvo que viajar hacia La Mana donde se pernocto.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/06/2017	001-001-0001507	ALIMENTACION	4,00	
14/06/2017	028-051-000005213	ALIMENTACION	4,99	
15/06/2017	002-001-000052323	HOSPEDAJE (14/06/2017)	18,95	
15/06/2017	002-001-000038619	ALIMENTACION	4,00	
15/06/2017	001-001-000002764	ALIMENTACION	6,70	
16/06/2017	002-001-000052343	HOSPEDAJE (15/06/2017)	18,95	
TOTAL:			57,59	

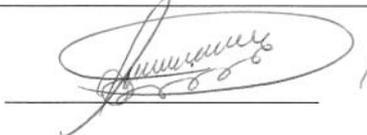
NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	14/06/2017	16/06/2017	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	06:32	17:00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
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	TEI -1099	AMBATO - SAN FRANCISCO DE GALAPAGOS	14/06/2017	06:32	14/06/2017	11:23
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO - SAN FRANCISCO DE GALAPAGOS	14/06/2017	11:23	14/06/2017	13:18
TERRESTRE	TEI -1099	SAN FRANCISCO DE GALAPAGOS- LAS PAMPAS	14/06/2017	13:18	14/06/2017	13:50
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO EN LAS PAMPAS	14/06/2017	13:50	14/06/2017	19:00
TERRESTRE	TEI -1099	LAS PAMPAS - LA MANA	14/06/2017	19:00	14/06/2017	24:00
TERRESTRE	TEI -1099	LA MANA- SARAHUASI	15/06/2017	07:00	15/06/2017	09:30
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO- SARAHUASI	15/06/2017	09:30	15/06/2017	16:17

TERRESTRE	TEI -1099	SARAHUASI- LA MANA	15/06/2017	16:17	15/06/2017	19:20
TERRESTRE	TEI -1099	LA MANA – SAN CRISTOBAL	16/06/2017	07:30	16/06/2017	08:35
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO EN SAN CRISTOBAL	16/06/2017	08:35	16/06/2017	11:25
TERRESTRE	TEI -1099	SAN CRISTOBAL- LA MANA	16/06/2017	11:25	16/06/2017	11:50
TERRESTRE	TEI -1099	LA MANA- AMBATO	16/06/2017	11:50	16/06/2017	17:00

OBSERVACIONES

TA: 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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
 NOMBRE: VICENTE PICO		<p>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</p>	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMAS DE APROBACIÓN	
 NOMBRE: ING. CRISTINA ALTAMIRANO		 NOMBRE: ING. OMAR FUENTES	

FONDO DE LIQUIDACIÓN DE GASTOS
COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON
REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 21/06/2017 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO ✓
 FECHA DE COMISION: DESDE 14/06/2017 HASTA: 16/06/2017 ✓
 DESTINO (CIUDAD): LAS PAMPAS – SIGCHOS – LA MANA - COTOPAXI ✓
 ORDEN DE MOVILIZACION 283 ✓
 N° DE MOVILIZACION 077 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/06/2017	001-001-0001507	ALIMENTACION	4,00	
14/06/2017	028-051-000005213	ALIMENTACION	4,99	
15/06/2017	002-001-000052323	HOSPEDAJE (14/06/2017)	18,95	
15/06/2017	002-001-000038619	ALIMENTACION	4,00	
15/06/2017	001-001-000002764	ALIMENTACION	6,70	
16/06/2017	002-001-000052343	HOSPEDAJE(15/06/2017)	18,95	
		TOTAL:	57,59	

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 A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

48,00 ✓
 # 112,00 ✓
 # 57,59 ✓
 # 0,00 ✓
 # 105,59 ✓

No Pagar /

REVISADO POR.