

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	030 06 2017	1303	1185	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0734-M	576	

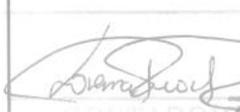
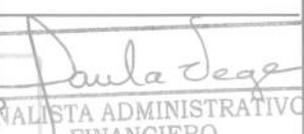
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801762863	PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.28
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.28
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.28
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.28

SON: CUARENTA DOLARES CON 28/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO LOS DIAS 08-09 DE JUNIO 2017 DEL PROYECTO SIPRO(IPP-IPI-M-IRH) SEGUN SOLICITUD E INFORME N°074-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERTIF. 280) LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 30/06/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Cordero
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	022 06 2017	1185	1185	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0734-M	576	

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	001	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.28
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.28
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.28
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.28

SON: CUARENTA DOLARES CON 28/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO - PAGO 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO LOS DIAS 08-09 DE JUNIO 2017 DEL PROYECTO SIPRO(IPP-IPi-M-IRH) SEGUN SOLICITUD E INFORME N°074-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERTIF. 280) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 74-INEC-CZ3C- GAFZ-2017				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/06/2017		
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 GUAMOTE-TIXAN- CHUNCHI-HUIGRA- CUMANDA- PALLATANGA- 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)
08/06/2017	07:00	09/06/2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
VICENTE PICO / ING. JONATHAN BELTRAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

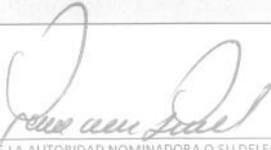
Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Jonathan Beltrán Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-0851-M, de fecha 25 de mayo del 2017, se autoriza el plan de trabajo, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de la calendarización de la investigación el sistema de indicadores de la producción – SIPRO(IPP-IPi-M-IRH) y que constan en el POA-2017- investigación de campo que se realiza en los establecimientos y segmentos asignados en los cantones de TIXAN, ALAUSI, CHUNCHI, HUIGRA, CUMANDA, PALLATANGA Y GUAMOTE de la Provincia de Chimborazo, al mes de junio del 2017

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-GUAMOTE- TIXAN-ALAUSI- CHUNCHI-HUIGRA- CUMANDA	08/06/2017	07:00	08/06/2017	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL TEI-1099	CUMANDA- PALLATANGA-AMBATO	09/06/2017	07:00	09/06/2017	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	

80,00 30% # 24,00 # 24,00
70% # 56,00 # 16,28
40,28 4/2 Pág 22

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

074-INEC-CZ3C-GAFZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAMOTE-TIXAN-ALAUASI-CHUNCHI-HUIGRA-CUMANDA-PALLATANGA-CHIMBORAZO.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL VICENTE PICO, JONATHAN BELTRAN	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

➤ Conducir el vehículo de la institución. Para trasladar a JONATHAN BELTRAN a la provincia de CHIMBORAZO para investigación del IPP.

Actividad: El día jueves 08/06/2017 me traslado de la Ciudad de Ambato con rumbo a Guamote inmediatamente se comienza el trabajo, luego me traslado a Tixan. Igual se procede inmediatamente al mismo trabajo encomendado, luego me traslado hasta el Canton Alausi y haciendo el mismo trabajo, luego nos trasladamos hasta Chunchi haciendo el mismo trabajo, para inmediatamente trasladarnos hasta Huigra y haciendo el mismo trabajo, para trasladarnos hasta Cumanda y terminando la jornada sin ninguna novedad. Y pernoctando en dicho Cantón.

El día Viernes 09/06/2017 comenzamos la jornada haciendo las investigaciones respectivas, para luego viajar hasta Pallatanga también realizando dicha investigación y trasladándonos hasta la Ciudad de Ambato y terminando la jornada sin ninguna novedad.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
08/06/2017	001-001-0010210	ALIMENTACION	\$ 7,28
08/06/2017	001-001-0006410	ALIMENTACION	\$ 9,00
TOTAL:			\$ 16,28

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/06/2017	09/06/2017	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	08:03	16:30	
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 – GUAMOTE	08/06/2017	08:03	08/06/2017	10:50
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO GUAMOTE	08/06/2017	10:50	08/06/2017	11:15
TERRESTRE	TEI -1099	GUAMOTE - TIXAN	08/06/2017	11:15	08/06/2017	11:35
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO TIXAN	08/06/2017	11:35	08/06/2017	11:55
TERRESTRE	TEI -1099	TIXAN - ALAUASI	08/06/2017	11:55	08/06/2017	12:10
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO ALAUASI	08/06/2017	12:10	08/06/2017	13:40
TERRESTRE	TEI -1099	ALAUASI - CHUNCHI	08/06/2017	13:40	08/06/2017	14:15
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO CHUNCHI	08/06/2017	14:15	08/06/2017	14:40
TERRESTRE	TEI -1099	CHUNCHI - HUIGRA	08/06/2017	14:40	08/06/2017	15:00
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO HUIGRA	08/06/2017	15:00	08/06/2017	15:15
TERRESTRE	TEI -1099	HUIGRA - CUMANDA	08/06/2017	15:15	08/06/2017	18:20
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO CUMANDA	09/06/2017	07:35	09/06/2017	10:30

TERRESTRE	TEI -1099	CUMANDA - PALLATANGA	09/06/2017	10:30	09/06/2017	11:30
TERRESTRE	TEI -1099	TRABAJO PALLATANGA	09/06/2017	11:30	09/06/2017	12:00
TERRESTRE	TEI -1099	PALLATANGA - AMBATO	09/06/2017	12:00	09/06/2017	16:30

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



NOMBRE: VICENTE PICO

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. CRISTINA ALTAMIRANO

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 , 12/06/2017 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS: PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO ✓

FECHA DE COMISION: DESDE 08/06/2017 HASTA: 09/06/2017 ✓

DESTINO (CIUDAD): GUAMOTE-TIXAN-ALAUZI-CHUNCHI-HUIGRA-CUMANDA-PALLATANGA-CHIMBORAZO. ✓

ORDEN DE MOVILIZACION 269 ✓

Nº DE MOVILIZACION 074 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/06/2017	001-001-0010210 ✓	ALIMENTACION	7,28 ✓	
08/06/2017	001-001-0006410 ✓	ALIMENTACION	9,00 ✓	
		TOTAL:	16,28 ✓	

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	
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 24,00 ✓
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 56,00 ✓
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 16,28 ✓
	VALOR A DESCONTAR <i>o Pagar</i>	\$ 40,28 ✓
	REVISADO POR	



 REVISADO POR.