

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	011	2017	3277 / 3270
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-DIREJ-2016-0730-M	
				1510	

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	003	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	131.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										131.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										131.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										131.00

SON: CIENTO TREINTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO 2 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE ORELLANA LOS DÍAS 22-23-24 DE NOVIEMBRE 2017 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ESPAC SEGUN SOLICITUD E INFORME N°161/INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERT. 1223) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADORA	 ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 27/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027 011 2017	3270	3270
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0730-M	1510	

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				

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	131.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										131.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										131.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										131.00

SON: CIENTO TREINTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO 2 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE ORELLANA LOS DIAS 22-23-24 DE NOVIEMBRE 2017 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ESPAC SEGUN SOLICITUD E INFORME N°161-INEC-CZ3C-GAFZ-2017. (CERT. 1223) AAPG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/11/2017	ASISTENTE FINANCIERO	ANALISTA FINANCIERO 2
	Funcionario Responsable	Director Financiero

3277

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 161-INEC CZ3C-GAFZ-17
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20/11/2017

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 COCA - ORELLANA		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)
22/11/2017	10H00	24/11/2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
EDWIN MANJARREZ – OMAR FUENTES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1655-M del 07 de NOVIEMBRE del 2017 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto
 OBJETIVO: Trasladar al Coordinador Zonal a la ciudad del Coca para la respectiva supervisión del proyecto ESPAC.

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	Vehículo Institucional Placa TEA-775	AMBATO – COCA	22/11/2017	10h00	22/11/2017	16h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	COCA (RECORRIDO INTERNO)	23/11/2017	07h00	23/11/2017	18h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	COCA - AMBATO	24/11/2017	11h00	24/11/2017	17h00

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. NELLY VILLAVICENCIO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. OMAR FUENTES	

20% \$ 160,00
 30% \$ 48,00
 70% \$ 112,00
 \$ 48,00
 \$ 83,00
 \$ 131,00 1/2 Pagar

Cert. 1223
 Lona 3770

20.
 H

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES- 161-INEC CZ3C-GAFZ-17

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/11/2017

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COCA-FRANCISCO DE ORELLANA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EDWIN MANJARREZ- OMAR FUENTES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo de la Comisión: Trasladar al Coordinador Zonal a la ciudad del Coca para la respectiva supervisión del proyecto ESPAC Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1655-M del 07 de NOVIEMBRE del 2017 por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

Actividades cumplidas:

Miércoles 22 De Noviembre: Salimos a las 11h00 de Ambato a trabajar en la Provincia de Francisco de Orellana llegando al Coca a las 18:00 en donde pernoctamos.

Jueves 23 de Noviembre: Salimos a trabajar a las 07:00 rumbo a Loreto llegando a las 10:00 trabajamos hasta las 15:00 que nos trasladamos al Coca llegando a las 18:00 en donde pernoctamos.

Viernes 24 de Noviembre salimos a las 08:00 rumbo Ambato terminando la comisión a las 15:30

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
22/11/2017	001-001-000097879	ALIMENTACION	\$ 15,00
22/11/2017	001-001-00009020	ALIMENTACION	\$ 1,00
22/11/2017	002-001-000003075	ALIMENTACION	\$ 3,00
23/11/2017	001-001-000002070	ALIMENTACION	\$ 3,50
23/11/2017	001-001-000006464	ALIMENTACION	\$ 5,50
23/11/2017	002-001-000003119	ALIMENTACION	\$ 5,00
23/11/2017	001-001-0001107	HOSPEDAJE DEL 22 y 23 DE NOVIEMBRE	\$ 50,00
TOTAL:			\$ 83,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-11-2017	24-11-2017	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	11:00	15:30	

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

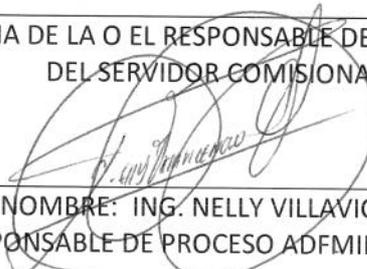
Terrestre	TEA-775	Ambato-Coca	22-11-2017	11:00	22-11-2017	18:00
Terrestre	TEA-775	Coca -Loreto	23-11-2017	07:00	23-11-2017	10:00
Terrestre	TEA-775	Loreto – Coca	23-11-2017	15:00	23-11-2017	18:00
Terrestre	TEA-775	Coca – Ambato	24-11-2017	08:00	24-11-2017	15:30

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: ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE DE PROCESO ADFMINISTRATIVO	 NOMBRE: ING. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL 3 (SUBROGANTE)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 27/11/2017 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN ✓
 FECHA DE COMISION: DESDE 22/11/2017 HASTA: 24/11/2017 ✓
 DESTINO (CIUDAD): COCA ✓
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 161 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/11/2017	001-001-000097879	ALIMENTACION	\$15,00 ✓	
22/11/2017	001-001-000009020	ALIMENTACION	\$ 1,00 ✓	
22/11/2017	002-001-000003075	ALIMENTACION	\$ 3,00 ✓	
23/11/2017	001-001-000002070	ALIMENTACION	\$ 3,50 ✓	
23/11/2017	001-001-0000006464	ALIMENTACION	\$ 5,50 ✓	
23/11/2017	002-001-000003119	ALIMENTACION	\$ 5,00 ✓	
23/11/2017	001-001-0001107	HOSPEDAJE DEL 22 Y 23 DE NOVIEMBRE	\$50,00 ✓	
		TOTAL:	\$ 83 ✓	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.



FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR
 VALOR A PAGAR

\$ 48,00 ✓
 \$ 112,00 ✓
 \$ 83,00 ✓
 \$ 0,00 ✓
 \$ 131,00 ✓



DELEGADO PROCESO FINANCIERO