

# 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		021	012	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GPRAZ-2018-0080-M	
				No. Expediente	
				2672	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -LOPEZ MERA JUAN PATRICIO- PAGO DE 1 VIÁTICO POR COMISION REALIZADA EN LA PROV. CHIMBORAZO PARA RECOLPILAR INFORMACION DEL PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y SALUD DEL 13-12-2018 AL 14-12-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°193-INEC-CZ3C-2018-1903-M (CERT. 2202) LMRR.

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 FECHA: 21/12/2018	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

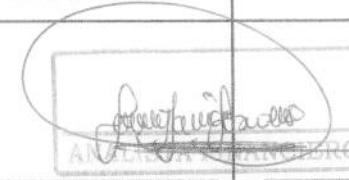
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				Reporte	rptComprobanteGastos.rdc	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				Fecha Elaboración	No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000				018 012 2018	6676 6676	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GPRAZ-2018-0080-M		2672
Clase de Registro:	COMPROMETIDO			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:				Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS			Numero Operación			0
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO					

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00 ✓
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -LOPEZ MERA JUAN PATRICIO- PAGO DE 1 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. CHIMBORAZO PARA RECOPILAR INFORMACION DEL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD DEL 13-12-2018 AL 14-12-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°193-INEC-CZ3C-GAFZ-2018. (CERT. 2202) JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

7326

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
193- INEC-CZ3C-GAFZ-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

12/12/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------------

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COLTA - GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA - PALLANTAGA - RIOBAMBA - CHAMBO - GUANO - PENIPE - 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)	
13/12/2018		7H00		14/12/2018	17H30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PATRICIO LOPEZ- GLADYS SANCHEZ

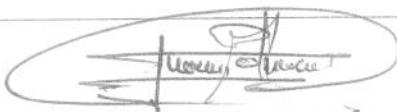
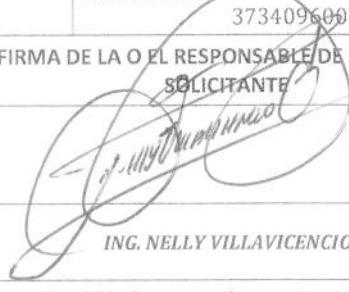
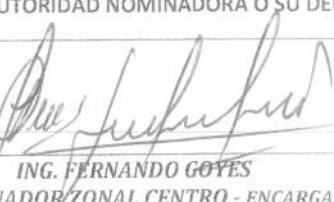
## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1903-M. Con fecha 06 de diciembre de 2018, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las estadísticas sociales y de Salud, es necesario recabar información de algunos establecimientos de salud referente a las investigaciones de esta área y realizar la entrega de formularios 2019 en los Registro Civiles informantes de los cantones pertenecientes a 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	Vehículo Institucional TEI-1100	AMBATO - COLTA	13/12/2018	07h00	13/12/2018	09h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1100	PENIPE - AMBATO	14/12/2018	15H30	14/12/2018	17h30

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3734096000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <b>LIC. PATRICIO LOPEZ</b> <b>CHOFER ZONAL</b>		 <b>ING. NELLY VILLAVICENCIO</b>
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.
 <b>ING. FERNANDO GÓMEZ</b> <b>COORDINADOR ZONAL CENTRO - ENCARGADO</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insubstentables</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>

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

100% → 80% → 30% →  
 → 70% → 60% → 56% → 42.8% → 60% → 56% →  
 Total 80

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 193-INEC-CZ3C-GAFZ-18		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/12/2018
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935		PUESTO QUE OCUPA <b>CHOFER ZONAL</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COLTA - GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA - PALLANTAGA - RIOBAMBA - CHAMBO - GUANO - PENIPE - CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL PATRICIO LOPEZ - GLADYS SANCHEZ		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:** Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Gladys Sánchez, según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1903-M. Con fecha 06 de diciembre de 2018, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las estadísticas sociales y de Salud, es necesario recabar información de algunos establecimientos de salud referente a las investigaciones de esta área y realizar la entrega de formularios 2019 en los Registro Civiles informantes de los cantones pertenecientes a la provincia de Chimborazo.

Jueves 13 de Diciembre salimos desde la Ciudad de Ambato hacia el cantón Colta para que funcionario de la institución visite el Municipio y Registro Civil más tarde nos dirigimos a Guamote, Chunchi y Cumandá para continuar recabando información faltante de permisos de construcción y entrega de material a los Registros Civiles. Cabe indicar que pernoctamos en Cumandá.

Viernes 14 de Diciembre viajamos desde las 07:00 desde Cumandá hacia Pallatanga para visitar el Municipio, recabar formularios de construcción y entrega de material al Registro Civil. Luego nos dirigimos hacia Riobamba, Chambo, Penipe y Guano donde visitamos los diferentes Municipios y recabamos información faltante de permisos de construcción y entrega de formularios de Registros Civiles, una vez terminada la comisión regresamos a la ciudad de Ambato sin que hubiera ninguna novedad en la comisión.

Adjunto número de facturas alimentación y hospedaje.

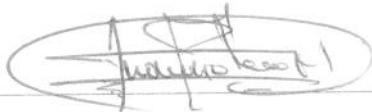
CHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/12/2018	001-001-000000251	HOSPEDAJE DEL DIA 13 DE DICIEMBRE DE 2018	28.00	
13/12/2018	001-001-000002379	1 ASADO MIXTO + COLA	10.00	
13/12/2018	001-001-000015398	1 CHURRASCO + 1 BATIDO	11.20	
13/12/2018	002-001-000017891	1 PARRILLADA + JUGO	11.20	
			TOTAL:	60.40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13/12/2018	14/12/2018	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	06H30	16H15	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	07H00		
TRANSPORTE UTILIZADO	SALIDA	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	AMBATO - COLTA	13/12/2018 06h30
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	GUANO- AMBATO	14/12/2018 14H50
			13/12/2018 16h15

NOTA: 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 Váticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



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 tendrá 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

NOMBRE:

LIC. PATRICIO LOPEZ  
CHOFER ZONAL

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3 INEC (ENCARGADO)



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA:

AMBATO, 17/12/2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

JUAN PATRICIO LOPEZ MERA

FECHA DE COMISION:

DESDE 13/12/2018 HASTA: 14/12/2018

DESTINO (CIUDAD):

COLTA - GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA -  
PALLANTAGA - RIOBAMBA - CHAMBO - GUANO - PENIPE -  
CHIMBORAZO

ORDEN DE MOVILIZACION

193

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/12/2018	001-001-000000251	HOSPEDAJE DEL DIA 13 DE DICIEMBRE DE 2018	28.00	
13/12/2018	001-001-000002379	1 ASADO MIXTO + COLA	10.00	
13/12/2018	001-001-000015398	1 CHURRASCO + 1 BATIDO	11.20	
13/12/2018	002-001-000017891	1 PARRILLADA + JUGO	11.20	
		TOTAL:	60.40	

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 (EN CASO DE ANTICIPO)

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A PAGAR

\$ 0<sup>00</sup>  
\$ 24<sup>00</sup>  
\$ 56<sup>00</sup>  
\$ 60<sup>00</sup>  
\$ 0<sup>00</sup>  
\$ 80<sup>00</sup>

