

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	019 02 2018	201	196
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-GOPZ-2018-056	99

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	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										140.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										140.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										140.50

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE ORELLANA DEL 07 AL 09 DE FEBRERO DE 2018 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENEMDU SEGUN SOLICITUD E INFORME N°018-INEC-CZ3C-GAFZ-2018. (CERT. 138) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/02/2018	Analista de Contabilidad I	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA


ANALISTA ADMINISTRATIVO
FINANCIERO

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	015 02 2018	196	196
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-GOPZ-2018-056	99

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

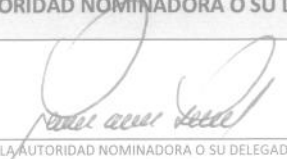
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	140.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										140.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										140.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										140.50

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROVINCIA DE FRANCISCO DE ORELLANA DEL 07-02-2018 AL 09-02-2018 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENEMDU SEGUN SOLICITUD E INFORME N°018-INEC-CZ3C-GAFZ-2018. (CERT. 138) AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	ASISTENTE FINANCIERO	ASISTENTE FINANCIERO 2
15/02/2018		

201-

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 018-INEC CZ3C-GAFZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/02/2018			
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 TENA - NAPO				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)	
07/02/2018		10H00		09/02/2018		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDWIN MANJARREZ – OMAR FUENTES							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0193-M y según Memorando Nro. INEC-CZ3C-RFZ-2018-0049-M, el responsable del proceso financiero remite la certificación presupuestaria Nro. 138 para la presente comisión. OBJETIVO: Trasladar Al Ing. Omar Fuentes a la ciudad del Tena - Napo a que realice la Supervisión y el levantamiento de la información de la Encuesta de Empleo Subempleo y Desempleo							
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 – TENA		07/02/2018	10h00	07/02/2018	14h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	TENA - AMBATO		09/02/2018	14h00	09/02/2018	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. 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							

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

20% \$ 160,00 - 30% \$ 48,00 \$ 48,00
 70% \$ 112,00 \$ 92,50
 \$ 140,50 1/2 Pag. # 196

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
018-INEC CZ3C-GAFZ-18

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
14/02/2018

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: Según Memorando. INEC-CZ3C-2018-0193-M del 06 de Febrero de 2018 suscrito por el Sr. Coordinador Zonal 3, TRASLADAR AL ING OMAR FUENTES A LA SUPERVISION DEL ENEMDU EN LA CIUDAD DEL COCA PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DE FRANCISCO DE ORELLANA

Actividades cumplidas:

MIÉRCOLES 07 DE FEBRERO : Salimos a las 10 h30 de Ambato a la Provincia de Francisco de Orellana llegando al Coca las a las 18h30 en donde pernoctamos,

JUEVES 08 DE FEBRERO: salimos a trabajar a las 06:30 en lugares dispersos del Coca terminando de trabajar a las 18:30, pernoctamos en el Coca.

VIERNES 09 DE FEBRERO : Salimos del Coca rumbo para Ambato a las 08;30 llegamos al destino a las 15:30

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

Varía el recorrido de acuerdo a la solicitud en vista de la ubicación de los compañeros de la investigación del proyecto ENEMDU, según memorando de autorización Nro. INEC-CZ3C-2018-0203-M, del 07 de febrero del 2018, se establece un cambio de recorrido de la supervisión.

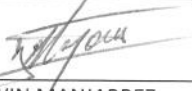
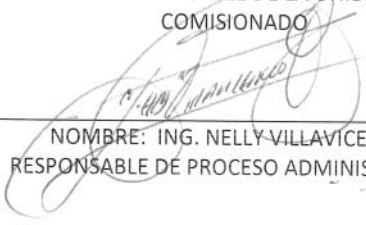
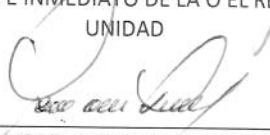
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
07/02/2018	001-001-003232	ALIMENTACION	\$ 13,00
07/02/2018	002-001-000003241	ALIMENTACION	\$ 9,25
08/02/2018	001-001-0002772	ALIMENTACION	\$ 3,25
08/02/2018	001-001-004035	ALIMENTACION	\$ 4,00
08/02/2018	001-001-000046072	ALIMENTACION	\$ 7,00
08/02/2018	001-001-0001226	HOSPEDAJE Y DEL 7 y 8 DEFEBRERO	\$ 56,00
TOTAL:			\$ 92,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	07-02-2018	09-02-2018	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	10:30	15:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	TEA-775	Ambato –Coca	07-02-2018	10:30	07-02-2018	18:30
Terrestre	TEA-775	Coca- Ambato	09-02-2018	08:30	09-02-2018	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  NOMBRE: EDWIN MANJARREZ	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. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. OMAR FUENTES COORDINADOR ZONAL 3

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 14/02/2018
 NOMBRES Y APELLIDOS: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN
 FECHA DE COMISION: DESDE 07/02/2018 HASTA: 09/02/2018
 DESTINO (CIUDAD): COCA
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 018

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/02/2018	001-001-003232	ALIMENTACION	\$13,00	
07/02/2018	002-001-000003241	ALIMENTACION	\$9,25	
08/02/2018	001-001-0002772	ALIMENTACION	\$ 3,25	
08/02/2018	001-001-004035	ALIMENTACION	\$ 4,00	
08/02/2018	001-001-000046072	ALIMENTACION	\$ 7,00	
08/02/2018	001-001-0001226	HOSPEDAJE DEL 7 Y 8 DE FEBRERO	\$ 56,00	
		TOTAL:	\$ 92,50	

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
 \$ 92,50
 \$ 0,00
 \$ 140,50

DELEGADO PROCESO FINANCIERO