

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	026	07	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1320		
		No. Original	1320		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	627		

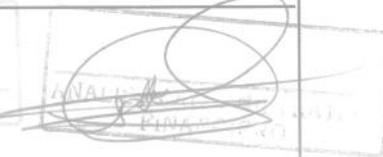
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

**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	79.49
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>79.49</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>79.49</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>79.49</b>

**SON:** SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 130 No Entrada: 1411

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/07/2018	Funcionario Responsable	Director 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	026	07	2018	1320 1320
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					627

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 26/07/2018</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 094-INEC CZ3C-GAFZ-18		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/07/2018	
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 SIGCHOS, PANGUA, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO - 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)
23/07/2018	07H00	24/07/2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDWIN MANJARREZ - CARMITA VILLA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Trasladar a la compañera Carmita Villa a la provincia de Cotopaxi Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0897-M. Con fecha 16 de julio de 2018 que autoriza el Ing. Omar Fuentes la comisión para la recopilación de la información de la Encuestas de Salud en establecimientos informantes y edificaciones (permisos de construcción) en algunos Municipios de los Cantones pertenecientes a la Provincia de Cotopaxi, correspondiente al año 2018 .

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 - SIGCHOS	23/07/2018	07h00	23/07/2018	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	SALCEDO - AMBATO	24/07/2018	16h00	24/07/2018	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		<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</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>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. OMAR FUENTES			

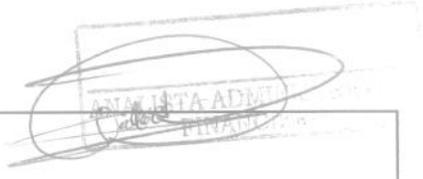
**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

Entidad: 064 - 0003 - 0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC  
 Ejercicio: 2018  
 No. Fondo Global: 130  
 No. de Entrada: 1411  
 Monto: 0.51  
 Rendiciones Totales: 79.49  
 Reposiciones Totales: 0.00

**LIQUIDACION**

Saldo a Liquidar Fondo: 0.51  
 Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES  
 Descripción: Formulario de Rendición Final - COORDINACION ZONAL 3 INEC -MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA  
 No. Documento Aprobación: 0 Fecha Aprobación: 26/07/2018  
 No. Cur Contable: 83412600

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1865034060001	0.51	83412600

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
25/07/2018

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER

SIGCHOS, PANGUA, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO – COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
EDWIN MANJARREZ- CARMITA VILLA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

. OBJETIVO: Trasladar a la compañera Carmita Villa a la provincia de Cotopaxi Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0897-M. Con fecha 16 de julio de 2018 que autoriza el Ing. Omar Fuentes la comisión para la recopilación de la información de la Encuestas de Salud en establecimientos informantes y edificaciones (permisos de construcción) en algunos Municipios de los Cantones pertenecientes a la Provincia de Cotopaxi, correspondiente al año 2018

**Actividades cumplidas::**

**Lunes 23 de Julio :** Salimos a las 07 h00 de Ambato a la Provincia de Cotopaxi llegando a Sigchos a las 10h00 luego nos dirigimos a Pangua y finalmente llegamos a La Maná a las 18:00 en donde pernoctamos,

**Martes 24 de Julio:** Trabajamos en La Maná desde las 07:30 luego nos dirigimos a trabajar en Pujili, Saquisili, Latacunga y Salcedo de donde salimos para Ambato a las 16:30 llegando Ambato a las 17:00

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
23/07/2018	001-001-000000796	ALIMENTACION	\$ 9,75
23/07/2018	001-001-000023824	ALIMENTACION	\$ 14,75
23/07/2018	001-001-000023826	ALIMENTACION	\$ 5,00
24/07/2018	002-001-000001988	HOSPEDAJE DEL 24 DE JULIO	25,99
TOTAL:			\$ 55,49

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-07-2018	24-07-2018	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	07:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:30	

**TRANSPORTE**

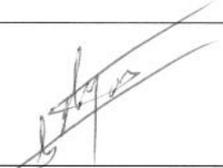
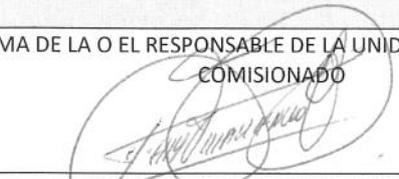
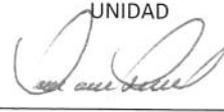
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	TEA-775	Ambato –Sigchos	23-07-2018	07:00	23-07-2018	10:00
Terrestre	TEA-775	Salcedo - Ambato	24-07-2018	16:30	24-07-2018	17:00

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

	<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>
<p>NOMBRE: EDWIN MANJARREZ</p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO</p>	<p>NOMBRE: ING. OMAR FUENTES COORDINADOR ZONAL 3</p>

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

LUGAR Y FECHA: AMBATO , 25/07/2018  
 NOMBRES Y APELLIDOS: MANJARREZ PICO JORGE EDWIN  
 FECHA DE COMISION: DESDE 23/07/2018 HASTA: 24/07/2018  
 DESTINO (CIUDAD): SIGCHOS, PANGUA, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO – COTOPAXI  
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 094

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/07/2018	001-001-000000796	ALIMENTACION	\$ 9,75	
23/07/2018	001-001-000023824	ALIMENTACION	\$ 14,75	
23/07/2018	001-001-000023826	ALIMENTACION	\$ 5,00	
24/07/2018	002-001-000001988	HOSPEDAJE DEL 24 DE JULIO	\$25,99	
		<b>TOTAL:</b>	\$ 55,49	

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

# 80,00  
~~# 24,00~~  
~~# 56,00~~  
~~# 55,49~~  
~~# 0,51~~  
~~# 0,00~~



DELEGADO PROCESO FINANCIERO

24 + 55.49 = 79.49 ✓