

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

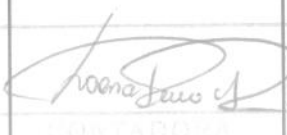
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029 03 2018	514	514
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	273
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 104 No Entrada: 1298

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/03/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

20/03/2018

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:

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Salcedo - Latacunga - Sigchos - Pangua - La Maná - Pujilí - Saquisilí - Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

26/03/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

7H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

28/03/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIO LOPEZ- ALVARO VILLEGAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Conducir el vehículo de la institución a órdenes del Ing. Álvaro Villegas, Según autorización mediante Memorando Nº INEC-CZ3C-2018-0349-M del 07 de marzo del 2018, por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, el mismo que adjunto

OBJETIVO: Recopilar la información de la Encuesta de Recursos y Actividades de Salud del año 2017 en establecimientos de Salud y Edificaciones (Permisos de Construcción) en los Municipios de los cantones pertenecientes a la Provincia de Cotopaxi, correspondientes a Enero y Febrero 2018.

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	Vehículo Institucional TEI - 1100	AMBATO - SALCEDO	26/03/2018	07h00	26/03/2018	8h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI - 1100	SAQUISILÍ - AMBATO	28/03/2018	15H30	28/03/2018	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

373409600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



LIC. PATRICIO LOPEZ

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



ING. NELLY VILLAVICENCIO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



ING. CARLOS FUENTES
COORDINADOR ZONAL 3

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.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 049-INEC-CZ3C-GAFZ-18		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/03/2018
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935		PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO - LATACUNGA - SIGCHOS - PANGUA - LA MANÁ - PUJILÍ - SAQUISILÍ - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL PATRICIO LOPEZ - ALVARO VILLEGAS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO Conducir el vehículo de la institución a órdenes del Ing. Álvaro Villegas, Según autorización mediante Memorando N° INEC-CZ3C-2018-0349-M del 07 de marzo del 2018

Lunes 26 de Marzo salimos desde la Ciudad de Ambato hacia el cantón Salcedo para que funcionario de la institución visite el Municipio y las clínicas más tarde nos dirigimos hacia la ciudad de Latacunga, Laño, Sigchos, para continuar recabando información faltante de permisos de construcción. Cabe indicar que se pernoctó en el cantón Sigchos.

Martes 27 de Marzo continuando con la comisión partimos desde Sigchos hacia el Corazón para visitar el Municipio en la tarde nos dirigimos hacia la Maná para recabar información en las clínicas y el Municipio. Se pernoctó en La Maná.

Miércoles 28 de Marzo viajamos desde la Maná para visitar los cantones de Pujilí y Saquisilí donde se recabo información faltante en Municipios y clínicas, cabe indicar una vez terminada la jornada de trabajo se retornó a la ciudad de Ambato sin que hubiera ninguna novedad en la comisión.

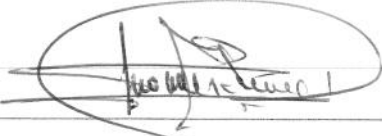
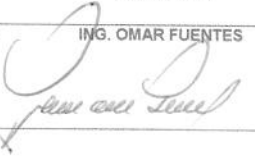
Adjunto número de facturas alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/03/2018	002-001-000017423	ALIMENTACION	12,00	
26/03/2018	001-0010001191	ALIMENTACION	8,00	
26/03/2018	048-004-000873463	ALIMENTACION	1,25	
26/03/2018	001-001-00002801	HOSPEDAJE	15,00	
27/03/2018	001-001-000000361	ALIMENTACION	16,00	
27/03/2018	001-001-000006844	ALIMENTACION	15,00	
27/03/2018	002-001-000041987	ALIMENTACION	3,25	
27/03/2018	002-001-000041992	ALIMENTACION	7,00	
27/03/2018	137-003-000450920	ALIMENTACION	1,25	
27/03/2018	002-001-000000814	HOSPEDAJE	33,45	
TOTAL:			112,20	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	26/03/2018	28/03/2018	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	07:00	15:30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07:15				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	AMBATO - SALCEDO	26/03/2018	7:00	26/03/2018	08:15
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	SAQUISILÍ - AMBATO	28/03/2018	12:30	28/03/2018	15:30

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 Viáticos, Subsistencias y Movilización.

622 p. 574

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: LIC. PATRICIO LOPEZ	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	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, 29/03/2018

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PATRICIO LOPEZ MERA

FECHA DE COMISION: DESDE 26/03/2018 HASTA: 28/03/2018

DESTINO (CIUDAD): SALCEDO – LATACUNGA – SIGCHOS – PANGUA – LA MANÁ – PUJILÍ
– SAQUISILÍ – COTOPAXI

ORDEN DE SOLICITUD

049

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/03/2018	002-001-000017423	ALIMENTACION	12,00	
26/03/2018	001-0010001191	ALIMENTACION	8,00	
26/03/2018	048-004-000873463	ALIMENTACION	1,25	
26/03/2018	001-001-00002801	HOSPEDAJE	15,00	
27/03/2018	001-001-000000361	ALIMENTACION	16,00	
27/03/2018	001-001-000006844	ALIMENTACION	15,00	
27/03/2018	002-001-000041987	ALIMENTACION	3,25	
27/03/2018	002-001-000041992	ALIMENTACION	7,00	
27/03/2018	137-003-000450920	ALIMENTACION	1,25	
27/03/2018	002-001-000000814	HOSPEDAJE	33,45	
TOTAL:			112,20	

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

\$ 160,00.

\$ 48,00

\$ 112,00

\$ 112,20

\$ 0,00

\$ 0,00



Delegado proceso financiero