

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	515	515
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	274
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	150.67
TOTAL PRESUPUESTARIO										150.67
IVA										0.00
SUB - TOTAL										150.67
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										150.67

SON: CIENTO CINCUENTA DOLARES CON 67/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 105 No Entrada: 1300

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 064 - 0003 - 0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 105
No. de Entrada: 1300
Monto: 9.33
Rendiciones Totales: 150.67
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 9.33

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

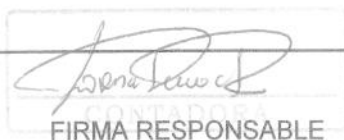
Descripción: Formulario de Rendición Final - COORDINACION ZONAL 3 INEC - VICENTE PICO - ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA PROVINCIA DE

No. Documento Aprobación: 0

Fecha Aprobación: 29/03/2018

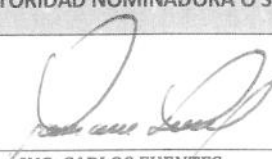
No. Cur Contable: 81449557

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1865034060001	9.33	81449557


CONTADOR
FIRMA RESPONSABLE


ADMINISTRADOR FINANCIERO

FIRMA AUTORIZACION

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 050-INEC-CZ3C-GAPZ-2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 21/03/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
						NO REQUIERE PAGO	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA - COLTA- GUAMOTE - ALAUSI -CHUNCHI - PALLATANGA - CUMANDA- RIOBAMBA - CHAMBO- GUANO - PENIPE- CHIMBORAZO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
26/03/2018		7H30		28/03/2018		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VICENTE PICO-SUSANA APRAEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según autorización mediante Memorando N° 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 en establecimientos de Salud Año 2017 y Edificaciones (Permisos de Construcción) año 2018 en los Municipios 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	AMBATO - RIOBAMBA	26/03/2018	07h30	26/03/2018	08h30	
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	RIOBAMBA - AMBATO	28/03/2018	16h00	28/03/2018	17h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5300716950		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  VICENTE PICO				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
050-INEC CZ3C-GAFZ-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29/03/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
RIOBAMBA-COLTA-GUAMOTE-ALAU-CHUNCHI - CUMANDA-
PALLATANGA-RIOBAMBA- GUANO-CHAMBO-PENIPE
(CHIMBORAZO).

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
VICENTE PICO/APRAEZ SUSANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Según Memorando. 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 en Establecimientos de Salud Año 2017 y Edificaciones (Permisos de Construcción) año 2018 en los Municipios de los Cantones pertenecientes a la Provincia de Chimborazo.

***LUNES 26 DE MARZO:** Salimos de Ambato a la Ciudad de Riobamba para visitar en Municipio y las Clínicas, luego nos dirigimos a Colta, Guamote y Alausi para recabar información faltante. Cabe indicar que se pernocto en Alausi

***MARTES 27 DE MARZO:** Viajamos de Alausi hacia Chunchi, para visitar el Municipio, luego nos trasladamos a Cumanda para recabar información faltante. Cabe indicar que se pernocto en Cumanda.

***MIÉRCOLES 28 DE MARZO:** Continuando con la comisión nos trasladamos a Riobamba y los Cantones de Guano, Chambo y Penipe para visitar los Municipios, luego nos dirigimos hacia Ambato sin novedades en esta comisión.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/03/2018	001-001-0011768	ALIMENTACIÓN	3,00	
26/03/2018	001-001-000000005	ALIMENTACIÓN	9,25	
26/03/2018	193-006-000069804	ALIMENTACIÓN	2,73	
26/03/2018	001-001-00007304	ALIMENTACIÓN	11,20	
26/03/2018	001-001-000002887	HOSPEDAJE	19,04	
27/03/2018	001-001-00007307	ALIMENTACIÓN	8,96	
27/03/2018	193-007-000064158	ALIMENTACIÓN	2,73	
27/03/2018	001-001-000006353	ALIMENTACIÓN	15,12	
27/03/2018	001-001-000006357	ALIMENTACIÓN	10,64	
27/03/2018	001-001-000006397	HOSPEDAJE	20,00	
TOTAL:			102,67	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-03-2018	28-03-2018	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	15:58	

TRANSPORTE

OK
515

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	TEI 1099	Ambato – Riobamba	26-03-2018	07:00	26-03-2018	08:35
Terrestre	TEI 1099	Penipe - Ambato	28-03-2018	13:50	28-03-2018	15:58

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

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

NOMBRE: VICENTE PICO

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 ADMINISTRATIVO

NOMBRE: ING. OMAR FUENTES
COORDINADOR ZONAL 3

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA:

AMBATO, 29/03/2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

VICENTE PATRICIO PICO PAZMIÑO

FECHA DE COMISION:

DESDE 26/03/2018 HASTA: 28/03/2018

DESTINO
(CIUDAD):RIOBAMBA-COLTA-GUAMOTE-ALAU-CHUNCHI - CUMANDA-
PALLATANGA-RIOBAMBA- GUANO-CHAMBO-PENIPE
(CHIMBORAZO).

ORDEN DE MOVILIZACION

050

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/03/2018	001-001-0011768	ALIMENTACIÓN	3,00	
26/03/2018	001-001-000000005	ALIMENTACIÓN	9,25	
26/03/2018	193-006-000069804	ALIMENTACIÓN	2,73	
26/03/2018	001-001-00007304	ALIMENTACIÓN	11,20	
26/03/2018	001-001-000002887	HOSPEDAJE	19,04	
27/03/2018	001-001-00007307	ALIMENTACIÓN	8,96	
27/03/2018	193-007-000064158	ALIMENTACIÓN	2,73	
27/03/2018	001-001-000006353	ALIMENTACIÓN	15,12	
27/03/2018	001-001-000006357	ALIMENTACIÓN	10,64	
27/03/2018	001-001-000006397	HOSPEDAJE	20,00	
TOTAL:			102,67	

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~~
~~\$ 102,67~~
~~\$ 9,33~~
~~\$ 0,00~~

Delegado proceso financiero

Costado 102,67
 No Justif 48,00
 150,67
 = 160,00
 9,33