

**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	010	2018	3410 / 3405
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GOPZ-2018-0535-M	1665

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801762863	PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO				

**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	55.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>55.20</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>55.20</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>55.20</b>

**SON:** CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC -PICO PAZMINO VICENTE - PAGO DE 1 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA EN LA PROV. DE COTOPAXI PARA SUPERVISION DE LOS EQUIPOS DEL PROYECTO ENEMDU DEL 15-10-2018 AL 16-10-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°149, MEMO-INEC-CZ3C-2018-1460-M (CERT. 1728)SE ADJ DOC RESPALDO. MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 CONTADORA
FECHA: 29/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
Adela Carrillo  
TESORERA

  
ANALISIS ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 149-INEC-CZ3C-GAFZ-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18/10/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VICENTE PICO C.I. 1801762863		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA MANÁ – COTOPAXI; TENA - NAPO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/10/2018	06H00	18/10/2018	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PICO VICENTE – FUENTES OMAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducir el vehículo a las órdenes del Sr. Coordinador Zonal, según lo solicitado mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1460-M de fecha 12 de octubre de 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 Placa TEI-1099	AMBATO – LA MANÁ	15/10/2018	06h00	15/10/2018	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	TENA - AMBATO	18/10/2018	14h00	18/10/2018	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5300716950
--	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
SR. VICENTE PICO  
CHOFER ZONAL

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. NELLY VILLAVICENCIO  
RESPONSABLE DE PROCESO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



NOMBRE 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.

30% \$ 240,00    30% \$ 72,00    \$ 72,00    \$ 3406  
 70% \$ 168,00    \$ 106,72    \$ 3405  
 178,72    1/2 Pago

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
149-INEC-CZ3C-GAFZ-18	22/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863	CHOFER ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
LA MANA -COTOPAXI TENA - NAPO	GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL	
VICENTE PICO - ING. CARLOS FUENTES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:** Conducir el vehículo de la institución a órdenes del ing. Carlos Fuentes, según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-460-M, para realizar la supervisión de los procesos estadísticos ENEMDU y ENSANUT. En las provincias de Cotopaxi y Napo.

**Lunes 15 de Octubre** salimos desde la Ciudad de Ambato hacia cantón La Mana para la supervisión de los equipos del proyecto ENEMDU, cabe indicar que se pernocto en dicho Cantón.

**Martes 16 de Octubre** trabajamos en La Mana hasta las 10:00 am, luego nos trasladamos hasta la ciudad del Tena para continuar con la respectiva supervisión, cabe indicar que se pernocto en dicha ciudad.

**Miércoles 17 de Octubre** Se continuó con la supervisión en la ciudad del Tena a los equipos de la encuesta ENSANUT pernoctando en dicha ciudad

**Jueves 18 de Octubre** desde las 07:30 se trabajó en la ciudad del Tena, una vez concluida la jornada de trabajo se retornó a la ciudad de Ambato sin que hubiera ninguna novedad en la comisión.

Ajuntó número de facturas alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/10/2018	001-001-000025993	ALIMENTACION	9.25	
15/10/2018	001-001-000002980	ALIMENTACION	2.00	
15/10/2018	002-001-000002960	HOSPEDAJE (Días 15/10/2018)	19.95	
16/10/2018	001-001-000000971	ALIMENTACION	30.92	
16/10/2018	001-001-000007470	ALIMENTACION	6.00	
17/10/2018	001-001-000001957	ALIMENTACION	5.80	
17/10/2018	001-001-000000614	ALIMENTACION	8.00	
18/10/2018	001-001-000010205	HOSPEDAJE (Días 16 y 17/10/2018)	44.80	
TOTAL:			106.72	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15/10/2018	18/10/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
HORA hh:mm	10H33	16H20	

Hora Inicio de Labores el día de retorno			07H30		habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios	
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA TEI-1099	AMBATO -LA MANA	15/10/2018	10H33	15/10/2018	14H40
TERRESTRE	CAMIONETA TEI-1099	TENA - AMBATO	18/10/2018	10H10	18/10/2018	16H20
<p>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.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
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>			
NOMBRE: VICENTE PICO CHOFER ZONAL						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO JEFE DEPARTAMENTAL			NOMBRE: ING. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (SUBROGANTE)			