

## 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	028	011	2019	10064 9832
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2019-3158-M	
					No. Expediente
					3030

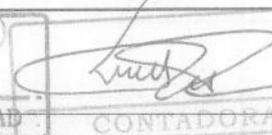
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802320935	LOPEZ MERA JUAN PATRICIO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

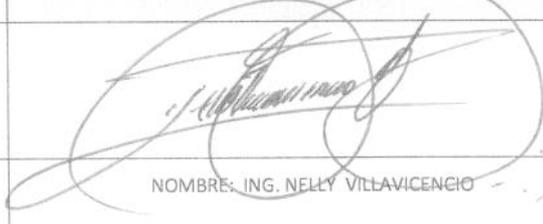
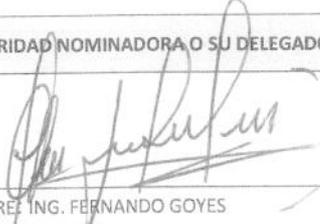
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	315.18
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>315.18</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>315.18</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>315.18</b>

**SON:** TRESIENTOS QUINCE DOLARES CON 18/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC -LOPEZ MERA JUAN PATRICIO PAGO 4 VIÁTICOS A PROV. CHIMBORAZO, GUAYAS CAPACITACION OPERACION ESTADISTICA DEL PROY VIII CENSO DE POBLACION Y VII VIVIENDA CPV 2020-DEL 21-11-2019 AL 25-11-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 359- MEMO INEC-CZ3C-2019-3160-M (CERT. 1313) MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 CONTADORA
FECHA: 29/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

FECHA: 20/11/2019 HORA: 16:22  
 FIRMA: Florentino

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>No. 359-INEC-CZ3C-GAFZ-2019</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>20/11/2019</b>			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE DE PAGO	
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935			PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA - CHIMBORAZO / BUCAY - GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21/11/2019		06:00	25/11/2019		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PATRICIO LOPEZ- FERNANDO GOYES						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  Conducir el vehículo de la Institución de placas TEI 1100 a órdenes de Fernando Goyes, Mediante Memorando No. INEC-CZ3C-2019-3160-M. Se participara en la operación estadística CPV – Censo Experimental.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI 1100	AMBATO - CUMANDA	21/11/2019	06H00	21/11/2019	09H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI 1100	CUMANDA - AMBATO	25/11/2019	15H00	25/11/2019	19H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>3734096000</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE: PATRICIO LOPEZ			NOMBRE: 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.			
			<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>			
NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3			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.			

4 viaticos.  
f.

4 viaticos \$ 320,00  
 30% \$ 96,00 →  
 70% \$ 224,00 → Gastos \$ 219,18  
 \$ 320,00 \$ 315,18

CWZ  
2232

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
359-INEC-CZ3C-GAFZ-19

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26/11/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
LOPEZ MERA JUAN PATRICIO 1802320935

PUESTO QUE OCUPA  
**CHOFER ZONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

CUMANDA - CHIMBORAZO / BUCAY - GUAYAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PATRICIO LOPEZ / FERNANDO GOYES.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Fernando Goyes, mediante Memorando No. INEC-CZ3C-2019-3160-M. Se participará en la operación estadística CPV- Censo Experimental.  
**Jueves 21 de Noviembre:** Iniciamos el trabajo desde la ciudad de Ambato hacia Cumandá para realizar reuniones de trabajo en Instituciones educativas, cabe indicar que se pernoctó en Cumandá.  
**Viernes 22 de Noviembre:** Se continuó con las reuniones de trabajo en Cumandá, cabe indicar que se pernoctó en dicha ciudad.  
**Sábado 23 de Noviembre:** Se trabajó en los recorridos con los funcionarios en los Cantones de Bucay y Cumandá, se pernoctó en Cumandá.  
**Domingo 24 de Noviembre:** Se trabajó en el operativo estadístico para realizar el Censo Experimental en el cantón Cumandá con los funcionarios de la Institución y los estudiantes de las diferentes instituciones educativas, cabe indicar que se pernoctó en Cumandá.  
**Lunes 25 de Noviembre:** Iniciamos nuestras labores de trabajo a las 07:00 realizando la evaluación del Censo Experimental, una vez terminada la jornada de trabajo regresamos a la ciudad de Ambato, debiendo indicar que no hubo ninguna novedad en la comisión.

Adjunto número de facturas alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/11/2019	001-001-000008440	CHURRASCO + JUGO	11.20	
22/11/2019	001-001-000008442	1 ENCOCCADO MIXTO + CAFE	11.20	
22/11/2019	001-001-000008444	1 ARROZ CON CAMARON + 1 EXTRACTO DE NARANJA	10.00	
22/11/2019	004-001-00000903	1 ASADO MIXTO + 1 GATORADE	10.00	
23/11/2019	001-001-000008460	1 CEVICHE MIXTO + 1 GATORADE	11.20	
23/11/2019	001-001-000008462	1 LANGOSTINO + 1 GATORADE	12.32	
23/11/2019	001-002-000008921	1 COSTA SIERRA + 1 POSTRE + 1 COLA	22.06	
24/11/2019	001-001-000008471	1 ARROZ CON CAMARON + CAFÉ	10.00	
24/11/2019	001-001-000008475	1 CEVICHE MIXTO + 1 EXTRACTO DE NARANJA	11.20	
24/11/2019	001-001-000003453	1 ASADO + 1 JUGO	10.00	
25/11/2019	001-001-000000405	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21-22-23-24 DEL MES DE NOVIEMBRE	100.00	
<b>TOTAL:</b>			<b>219.18</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	21/11/2019	25/11/2019	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	16H00	21H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07H00	

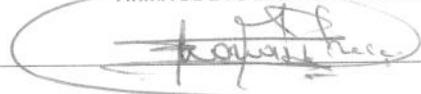
  

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	AMBATO - CUMANDA	21/11/2019	16H00	21/11/2019	21h00
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	CUMANDA - AMBATO	25/11/2019	14H45	25/11/2019	19h00

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.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: LIC. PATRICIO LOPEZ  
CHOFER ZONAL

**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 DELAVIENCIO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3/INEC (ENCARGADO)

