

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	02	2020
Unid. Desc:	0000	No. CUR	629		
		No. Original	629		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	325		

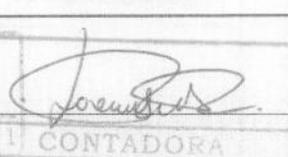
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 201 No Entrada: 2123

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/02/2020	ANALISTA DE CONTABILIDAD I	CONTADORA
	Funcionario Responsable	Director Financiero





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-INEC-CZ3C-GAFZ-2020				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/02/2020		
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: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MEJIA - RUMIÑAHUI - CAYAMBE - PEDRO MONCAYO - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO - PUERTO QUITO, PICHINCHA		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)
17/02/2020	06H00	18/02/2020	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PATRICIO LOPEZ - JUAN PARRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0268-M. Con fecha 06 de febrero del 2020, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2020, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud y adicional recabar información de los Municipios referentes a la investigación de Edificaciones (permisos de construcción) de los Cantones pertenecientes a las Provincias de Pichincha

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	Vehículo Institucional TEI-1100	AMBATO - MEJIA	17/02/2020	06h00	17/02/2020	08h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1100	PUERTO QUITO - AMBATO	18/02/2020	13H00	18/02/2020	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 373409600
--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LIC. PATRICIO LOPEZ CHOFER ZONAL	ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

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"> 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 <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>
ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 (E)	

30 / \$ 24,00 → \$ 24,00
 70 / \$ 56,00 → Gastos \$ 56,00
 \$ 80,00

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
007-INEC-CZ3C-GAFZ-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
19/02/2020

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

MEJIA - RUMIÑAHUI - CAYAMBE - PEDRO MONCAYO - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE
MALDONADO - PUERTO QUITO, PICHINCHA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
PATRICIO LOPEZ / JUAN PARRA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: Conducir el vehículo de la institución a órdenes de Juan Parra, según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0268-M. Con fecha 06 de febrero del 2020, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2020, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud y adicional recabar información de los Municipios referentes a la investigación de Edificaciones (permisos de construcción) de los Cantones pertenecientes a la Provincia de Pichincha.

Lunes 17 de Febrero: Iniciamos el trabajo desde la ciudad de Ambato hacia Machachi para visitar el Municipio, luego nos trasladamos a Sangolquí, Cayambe, Pedro Moncayo para cumplir actividades de recolección de estadísticas de salud y recabar información de edificaciones (permisos de construcción), en la tarde viajamos hasta San Miguel de los Bancos donde pernoctamos.

Martes 18 de Febrero: Se continuó con la visita a los municipios de San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito, 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
17/02/2020	001-001-000017882	ASADO DE CORDERO + CAFÉ	11.20	
17/02/2020	001-001-000045236	1 CORVINA	5.05	
17/02/2020	001-001-000002650	1 LOMO FINO 500gr. + 1 jugo	15.00	
17/02/2020	002-001-000004302	1 HOSPEDAJE	20.00	
18/02/2020	005-001-000002477	1 ENCOCADO DE PESCADO	6.00	
TOTAL:			57.25	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	17/02/2020	18/02/2020
HORA hh:mm	06H30	17H00
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08H00	

NOTA
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

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	SUZUKI VITARA TEI-1100	AMBATO - MACHACHI	17/02/2020	06H30	17/02/2020	09h20
TERRESTRE	SUZUKI VITARA TEI-1100	PUERTO QUITO - AMBATO	18/02/2020	11H35	18/02/2020	17h00

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

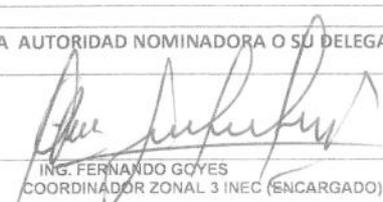
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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