

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	09	011	2018
Unid. Desc:	0000		No. CUR	4576		
			No. Original	4576		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2053		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC				

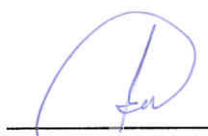
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	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:64-6-0 No de fondo: 112 No Entrada: 687

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

4578

Usuario: AAMOGROVEJOJ

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



Invertir, innovar, transformarse



Ministerio de Economía y Finanzas

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP213P

Catálogos Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

Comprobante de Rendición de Fondos - MODIFICAR

Ejercicio	2018	
Entidad	024 - 0006 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	
Responsable del Fondo	014 - PROYECTO SISTEMA NACIONAL ESTADÍSTICAS ESTRUCTURALES	
RUC Responsable del Fondo	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	
Fondo Interno	000112	Entrada Interno 000689
Clase de Fondo	FVD	ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y I
No. Fondo	000112	No. Entrada Rendición 000699
Clase Registro	FRN	Clase Modificación NOR
RUC Beneficiario	0101771996	URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO
Tipo Documento	6	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS
Tipo de Rendición:	Con Comprobantes de Venta @ Sin Comprobantes de Venta	
No. Secuencia	30	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS
Fte - OrgF - No.Pres.	701 3036	0037 -- Significado: Préstamo, Donación o Colocación
Monto a Rendir	160.00	Monto IVA 0.00
Líquido a Rendir	160.00	Monto Fondo Interno
Descripción	COORDINACION ZONAL 6 - INEC, URGILES GONZALEZ JOHN, LIQUIDACION DEL ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA DEL 17 AL 19 OCTUBRE 2018, INFORME 242 INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018 CERT. 845, PARA INVESTIGACION DEL PROYECTO SIPRO IPP-IPI, LBVM	
Descripción Aprobación		
Pagado	N	No. Referencia
		No. Pago CUR
		Código Rechazo
		Fecha Elaboración 09/11/2018
		No. Consolidado 0
		Clase Apertura INT
		No. Documento Aprobación 09/11/2018
		No. Solicitud 242-SIPRO
		Fechas Doctos. R 09/11/2018
		Monto Presupuestario 160.0

09/11/2018



LINE
Società a partecipazione paritetica fra il settore privato e il settore pubblico

LINE



Journal of Statistical Software



Journal of Statistical Software

N: CIENTO CINCO

VISADO POR

on. Verónica Rev

ALISTA ADMINISTRATIVA

VISADO POR

on. Verónica Rev

ALISTA ADMINIST

TA: Se entregó

2=160,00
6AF2
AUTORIZADO
25-10-2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 242-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 25-Octubre-2018

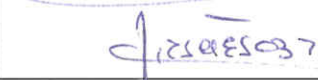
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR URGILES GONZALEZ JOHN EDUARDO CI: 0101771996	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LOJA-CATAMAYO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO – SIPRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JOHN EDUARDO URGILES GONZALEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
OBJETIVO: Investigación del proyecto SIPRO (CAB – IPP – IPI). En la Provincia de Loja en establecimientos informantes; correspondientes a la investigación de Septiembre del 2018. ACTIVIDADES: El 17 de Octubre del 2018 Traslado desde la sede a las 07H00 hacia la Ciudad de Loja: Se investigan los Precios al Productor, las ventas e inventarios y roles de pagos en las Empresas de la Ciudad de Loja: La Sureña, me traslado a la Ciudad de Catamayo; Azucarera Monterrey y caña de Azúcar tallo fresco. Se visita en la ciudad de Loja a DELAROMA. Se pernoctó en Loja. El 18 de Octubre del 2018 Se investiga las empresas: Diario La Hora, Crónica La Tarde, La Molienda, ILELSA, INAPESA, ILE, Herrera Álvarez Hernán, CEVASCOP, Cooperativa transporte Loja, LOJAFAR; Herrera Luz América, CONDUSPORT; Mercantil Flores Campoverde. Se pernoctó en Loja. El 19 de Octubre del 2018 Se continúa con la investigación los precios al productor, ventas-inventarios y roles de pagos, en las empresas de Loja: Depósito El Valle, ILE. A las 14H00 se retorna a Ciudad de Cuenca. CONCLUSIONES: Se realizó la investigación en establecimientos del SIPRO, de acuerdo a lo planificado. PRODUCTOS ALCANZADOS: Se visitó 20 establecimientos de: Manufactura, Comercio, Servicios. Del proyecto SIPRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17-Octubre-2018	19-Octubre-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	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

2018/11/06

Recibido
25-10-18

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	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-LOJA	17-October-2018	07:00	17-October-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-LOJA	18-October-2018	08:00	18-October-2018	18:20
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LOJA-CUENCA	19-October-2018	14:00	19-October-2018	18:00
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Lcdo. JOHN URGILES GONZALEZ			NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACION						
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: ECON. GRACIELA TOBAR C.			NOMBRE: ING. LUIS DIAZ G.			

SE ADJUNTA:

- 1 Hoja de ruta en comisión
- 1 Control de licencia o comisión de servicios
- 3 Formulario de Registro de Visitas
- 1 Formulario de Gastos

Para la liquidación respectiva


25-10-18

HOJA DE RUTA EN COMISION

FECHA: DD MM AA
17 / 10 / 18

TIPO DE VEHICULO: Lot D-Max

A ORDEN DE: John Vryles

PLACA: PBT-6079

CONDUCTOR: Victor Moroebo

ORDEN

MOVILIZACION No.:

FECHA	DESTINO		SALIDA		LLEGADA		COMBUSTIBLE	
	DE	A	HORA	KM	HORA	KM	CANTIDAD	VALOR
17/10/18	Cuenca	Loja	7:00	254473	18:30	254825		
18/10/18	Loja	Loja	8:00	254825	18:20	254870		
19/10/18	Loja	Cuenca	8:00	254820	18:00	255090		
TOTAL								

OBSERVACIONES

EL CONDUCTOR

JEFE DE LA COMISION

RESPONSABLE DEL PROYECTO

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN COMISION

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 25 de Octubre de 2018

NOMBRE FUNCIONARIO: John Urgiles Gonzalez

FECHA DE COMISION: DESDE: 17 al 19 de Octubre de 2018

LUGAR: Provincia de Loja

N° DE SOLICITUD: 242-INEC-CZ6S-GOPZ-SIPRO-2018

DETALLE DE FACTURAS:

FECHA	No. COMPROBANTE	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17-oct-18	1046	almuerzo	14,00	
17-oct-18	1049	merienda	12,00	
18-oct-18	1052	desayuno	12,00	
18-oct-18	1054	almuerzo	14,00	
19-oct-18	4488	hospedaje	60,00	
		TOTAL	112,00	

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que diera lugar de mi remuneración mensual, incluyendo los costos bancarios necesarios para cubrir este rubro

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____

70% GASTOS A SUSTENTARSE _____

VALOR A DEVOLVER _____

PROCEDENCIA

CUENCA

DESTINO:

LOJA

[illegible]

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION:

INVESTIGACION PROYECTO SIPRO

OBSERVACIONES:

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: EVENSEA

FECHA: 17-10-2018

Nº **000320**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	Talleres "San José"	Loja	Byron Herrera	11:10	11:25	072720127	
	CEVASCOOP S.A.	Loja	Rosa Jaramillo	11:35	11:50	2881404	
	Distribuidora Logística	Loja	Silvana Cordillo	12:15	12:20	2576426	
	Mercautal Flores Campoverde	Loja	Granny Zalalito	12:30	12:40	2720906	
	LA SURETITA S.A.	Loja	TERHADA MARAÑEZ	12:50	13:00	2-546966	
	LA REVOLUCION	Loja	Pere River	13:20	13:30	2574806	
	Hernán Agilo P	CATAPATO		15:00	15:15	2677726	
	Monterrey Abasco eudijana	Catamarca	Juis Ochoa	16:50	17:00	0999276105	
	Monterrey Abasco eudijana	Catamarca	Verónica Morado	18:10	18:30	0987674534	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

Lupita Llagas Tronzalet

FIRMA



DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quien acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: IdeneA

FECHA: 18-10-2018

Nº **000321**

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA	DESTINO LUGAR	NOMBRE DEL INFORMANTE	HORA DE VISITA		TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INST. EMPRESA O ESTABLECIMIENTO
				DESDE	HASTA		
	ILE	LOJA	IVANOVA RIOS	8:10	8:30		
	ILE	LOJA	CONSUELO BUSTAMANTE	9:40	10:00		
	INAPESA	LOJA	Veronica Quintero	10:50	11:15	Embudos INAPESA Desde 1.973	
	ILELSA	LOJA	Marcos Vogrele	12:20	12:50	GERENCIA	
	UEAROMA S.A.	LOJA	CÉSAR MONCAYO	15:10	16:00		
	ILELSA	LOJA	Jenny Guachizaca	16:50	17:20		
	EDITORA G.A. Ltda.	LOJA	Mariene Carrion	17:40	17:35		
	HERCELA LUZ	LOJA	Luz Herceles	17:45	18:10		
	Bana Patricia Rivera Samay	LOJA	Dora Rivera	18:25	18:20	CONDUSPOR RODAR	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR Lohr Negules Gonzalez

FIRMA

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

PROCEDENCIA: CEDENTE

FECHA:

19-10-2018

№ 000322

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR

DISTRIBUCION: Original: Recursos Financieros
1ra. Copia: Recursos Humanos

FIRMA

23762047 541577 HHOI

FORMULARIO DE REGISTRO DE VISITAS A INSTITUCIONES EMPRESAS O ESTABLECIMIENTOS

OBJETIVO:

Este formulario se utilizará para registrar la llegada y permanencia del comisionado en lugares donde realiza actividades de campo (recolección de información)

INSTRUCTIVO:

PROCEDENCIA.-

Se indicará el lugar o ciudad habitual de trabajo.

NÚMERO.-

En esta columna se registrará el orden de visita.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA O ESTABLECIMIENTO QUE VISITA.-

En esta columna se registrará el nombre de la institución o empresa a la cual acude a obtener información.

DESTINO.-

En esta columna se registrará el lugar, ciudad, o parroquia donde está ubicado el establecimiento.

NOMBRE DEL INFORMANTE:

En esta columna registrará el nombre de la persona informante con quien se ha contactado para cumplir con los objetivos previstos.

HORA DE VISITA.-

En estas columnas se registrará la hora de inicio y terminación de la entrevista.

TELÉFONO.-

En esta columna se registrará los números telefónicos convencionales o celulares de las instituciones empresas o establecimientos visitados, si los tuviere.

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.-

En esta columna se registrará la firma y sello, de ser el caso, de la persona, de la institución empresa o establecimiento, con lo que queda constancia de la visita a las mismas.

OBSERVACIONES.-

En este espacio se registrará las novedades encontradas en cada una de las instituciones empresas o establecimiento.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O ENCUESTADOR.-

En este espacio se registrará los nombres y apellidos de quién acudió a la institución empresa o establecimiento.

FIRMA.-

En este espacio se registrará la firma del Funcionario o Encuestador, dando fe de la información registrada en este formulario.

NOTA: Este formulario será llenado en forma diaria y se utilizarán los ejemplares que se requieran.

Álvarez León José Felipe
RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

Nº AUT. SRI. 1122352955 005-001-

005-001-



7901052

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL N° 032676

Documento Categorizado: No

CLIENTE:

John Agiles

DIRECCIÓN: CUENCA

R.U.C./CI. 0101771996 TEL: 09941494848

TEL: 0799 244901

[illegible]

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$	12.00
VALOR DE CANTERO / DINERO	OTROS	Descuento	
ALIANZA CARLOS VASQUEZ MONTAÑO - IMPRESA "JC VASQUEZ" RUC: 11643715691 - AUT. # 1346 - EMISORA: 000000001 - 00001100 FECHA: 27/feb/2018 - VALOR: EMISOR HABITA 27/feb/2018		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$	12.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADOQUENTE COPY: EMBOSS

Alvarez León José Felipe
RESTAURANTE
FACTURA

R.U.C. 1721275731001

N° AUT. SRI. 1122352955 005-001-

005-001-

→

000001054

PREPARACION DE COMIDAS

Dir.: EDUARDO KIGMAN 17-91 Y CELICA

Cel.: 0992516802 LOJA - ECUADOR

CALIFICACION ARTESANAL N° 032676

Documento Categorizado: MC

CLIENTES:

John Vaziles IT

DIRECCIÓN: CEINSA

R.U.C./Cl. 010177179-6
TELF: 0994494846

TEL: 0799479596

[illegible]

EFFECTIVO	OTROS	MONERO ELECTRONICO
INIEN DE CATERINA / DIESTRO NIAN CARLO OS VASQUEZ MONCACHO - IMPERIALA JLT VASQUEZ R.U.C. 1104357185001 - AOT-TR 11346 - EMISSION: 000000001Y 00001160 FECHA: 3776-00000018 - VALERIA EMERSON HAAST: 3776-00000018		
Subtotal \$	14,00	
Descuento		
IVA 0%		
IVA 12 %		
TOTAL \$	14,00	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMILSON



H O S T A L
PUCARÁ
Dir.: Azuay 1760 y Lauro Guerrero
Teléfono.: (07) 2578-683
LOJA - ECUADOR

LOJA - ECUADOR

Fecha: 19-10-2018

Cliente: JOHN WRIGHT FIONZALEZ

Dirección: FUENF

Ruc./C.I.: 010177199-6 Tel.: 0994494846

Tel: 0994494846

[illegible]

ORIGINAL CLIENTE • COPIA EMISOR

Usuario: LBVERGARA

Cambio Clave
Ayuda
Administradores
Salir del Sistema
EAPP213p

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Invertir, innovar, transformarse



Catálogos: Ejecución de Ingresos Ejecución de Gastos Contabilidad Tesorería Administración de Fondos Tributación

SIGEF - Administración de Fondos

Distribución Interna de Fondos - Aprobación de Fondos Internos - FR01-Unidades Responsables del Fondo - Aprobación de Fondos Internos

EJERCICIO ACTUAL		2018
ENTIDAD	064 -	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y
	0006 -	CENSOS, COORDINACION ZONAL 6 - INEC
UNIDAD RESPONSABLE DEL FONDO ROTATIVO	000	COORDINACION ZONAL 6 INEC



Sel	Unidad Administradora	No Fondo	No Entrada Global	Clase de Fondo	Fecha	Clase Apertura	No. CUR Contable	RUC Beneficiario	Nombre Beneficiario	Descripción	Estado	Distribuido?	Valor
	0	000112	000687	FVD	10/10/2018 09:29:48 a.m.	INS	84611761	0160053200001	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	COORDINACION ZONAL 6 - INEC, URGILES GONZALES JOHN, ANTICIPO DE VIATICOS A LOJA PARA INVESTIGAR PRECIOS IPP-IP1 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 17 AL 19 OCTUBRE/2018, SOLIC.242-SIPRO-Y CERTIF. PRES. 845-LBVM	APROBADO	☒	160.00
Total													160.00

1

Filtros:

X aprobar

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

845

FECHA DE ELABORACION

31

08

18

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	0101	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

PARA EFECTUAR GASTO DE VIATICOS FUNCIONARIO 10 EN EL MES OCTUBRE DE PARA EL PROYECTO SISTEMAS DE ESTADISTICAS ESTRUCTURALES. (SIPRO)

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/08/2018	Responsable	Director Financiero