

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

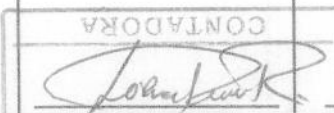
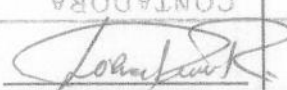
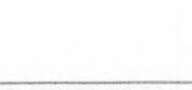
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		031 010 2018	3483	3482	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0003-00020-003	1695		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1803642352	CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1801	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	103.83
TOTAL PRESUPUESTARIO										103.83
IVA										0.00
SUB - TOTAL										103.83
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										103.83

SON: CIENTO TRES DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH- PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. PICHINCHA POR SUPERVISIÓN DEL PROY SIST. DE ESTAD. ESTRUCT. EMPRESARIAL DEL 29-10-2018 AL 31-10-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°156-INEC-CZ3C-2018-1543-M. (CERT.708) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2018	  Funcionario Responsable	 Director Financiero


 Adela Carrillo
 TESORERA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
156-INEC-CZ3C-GOPZ-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) /29/10/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH 1803642352

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Sangolqui-PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
OPERATIVOS DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

29/10/2018

11:00

31/10/2018

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CASTRO ONOFA ADRIANA ELIZABETH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1543-M, con fecha 29 de Octubre de 2018, se autoriza el plan de trabajo correspondiente al mes de Octubre del 2018, el mismo que tiene por objetivo realizar la supervisión en el levantamiento de información de la Encuesta Empresarial en las empresas del Directorio, en la Provincia Pichincha los días 29,30,31 de octubre. Actividad contemplada en los lineamientos generales de la Encuesta.

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 DE CONTRATO	Ambato-Sangolqui	29/10/2018	11:00	29/10/2018	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO DE CONTRATO	Sangolqui-Ambato	31/10/2018	16:00	31/10/2018	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
COOPERATIVA CAMARA DE COMERCIO DE
AMBATO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
100055669

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Adriana Castro

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Eco. Adriana Castro

Ing. Fernando Goyes M.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Fernando Goyes M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Carlos Fuentes

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Carlos Fuentes

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.

2 v. \$ 160,00 30% \$ 48,00 70% \$ 112,00 \$ 48,00 \$ 55,83 103,83 1/2 Pagar -3482-

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, octubre 31 -2018

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA ELIZABETH CASTRO ONOFA

FECHA DE COMISION: Del 29 al 31 de Octubre del 2018

DESTINO (CIUDAD): CANTON: SANGOLQUI

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 156

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/10/2018	S002-001-000000011	LOMO APANADO	7.28	
29/10/2018	S001-001-000001427	CONSUMO DE ALIMENTOS	6.30	
30/10/2018	001-001-00-0001264	CHURRASCO	6.25	
30/10/2018	S002-001-00-0005481	COMBO 2	6.00	
31/10/2018	S002-001-000005393	HOSPEDAJE DEL 29 AL 30 DE OCTUBRE 2018	30.00	
TOTAL			\$55.83	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.



FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

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

48.00
 # 112.00
 # 55.83
 # 0.00
 # 103.83



DELEGADO PROCESO FINANCIERO