

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	012	012	2019	12377 12359
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00154-003	3388

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803228764	MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	001	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.30

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO- PAGO 2 VIATICOS PROV. NAPO POR EVALUACION COMPONENTE 1 ACT. CARTOGRAFICA PROY. VIII CENSO POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV 2020 DEL 09-12-2019 AL 11-12-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 402- MEMO INEC-CZ3C-2019-3481-M (CERT PRES 1401) - MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD	CONTADORA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
402-INEC-CZ3C-CPV-19

FECHA DE SOLICITUD:
06/12/2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO -1803228764		PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE ZONAL DE ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA - NAPO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/12/2019	07:00	11/12/2019	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
RAFAEL MEDINA - GABRIELA CABRERA - DANIELA CEVALLOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
-H
Mediante Memorando Nro INEC-CZ3C-2019-3481 de fecha 06 de diciembre, el Ing. Fernando Goyes, Coordinador Zonal 3 - INEC (E), autoriza el plan de trabajo y autoriza la salida para el taller de evaluación del componente 1 actualización cartográfica a Gabriela Cabrera, Daniela Cevallos y Rafael Medina

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 contratado	AMBATO - TENA	09/12/2019	07:00	09/12/2019	11:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	TENA - AMBATO	11/12/2019	15:00	11/12/2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 18582767
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. RAFAEL MEDINA RESPONSABLE ZONAL DE ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA	RESPONSABLE DEL PROYECTO VII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA ING. KLEBER VILLA
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"> 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO	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 viaticos \$ 160,00 / 30% \$ 48,00 → \$ 48,00
70% \$ 112,00 → Gastos \$ 97,30
\$ 160,00 \$ 145,30 ✓
602 19359

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION



LUGAR Y FECHA: AMBATO, 11/12/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Wilfrido Medina Pico
FECHA DE COMISION: DESDE: 09/12//2019 HASTA: 11/12/2019
DESTINO (CIUDAD): TENA

N° DE MOVILIZACION 402
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/12/2019	001-003-000003157	Ceviche especial + porción de arroz + jugo	19,30	
09/12/2019	001-001-000014657	Media parrillada + jugo de guayusa	13,00	
09/12/2019	001-001-000000433	Hospedaje de los días 09-10 de diciembre de 2019	56,00	
10/12/2019	001-001-000024010	Tilapia frita + cola	9,00	
		TOTAL	97,30	

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 RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%
70%

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)
 VALOR A NO JUSTIFICARSE
 VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR
 VALOR A PAGAR

~~0~~ 0⁰⁰
~~48~~ 48⁰⁰
~~112~~ 112⁰⁰
~~97~~ 97³⁰ ✓
~~0~~ 0⁰⁰
~~145~~ 145³⁰ ✓



 TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO