

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	018 012 2019	12978	12684	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2019-3596-M	3611	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0200796969	GOYES MORALES LUIS FERNANDO			

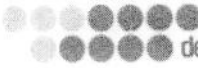



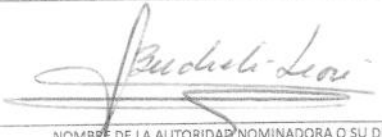
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	104.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										104.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										104.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										104.00

SON: CIENTO CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC-GOYES MORALES LUIS FERNANDO- PAGO 1 VIATICO A LA PROV. PICHINCHA PARTICIPAR TALLER DE EVALUACION DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL CENSO EXPERIMENTAL CPV-2020 (PAC ZONAL) DEL 16-12-2019 AL 17-12-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 404- MEMO INEC-CZ3C-2019-3606-M (CERT. 1448) MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/12/2019	Funcionario Responsable	CONTADORA Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC <small>instituto nacional de estadística y censos</small>			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 404-INEC-CZ3C-19				FECHA DE SOLICITUD: 13/12/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GOYES MORALES LUIS FERNANDO C.I. 0200796969				PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (ENCARGADO)			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
16/12/2019		06:00		17/12/2019		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FERNANDO GOYES, KARLA BASTIDAS, KLEBER VILLA.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-3606-M de fecha 13 de diciembre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal Encargado, se autoriza la participación del personal Kleber Villa, Karla Bastidas y Fernando Goyes para el taller de evaluación del operativo de campo del Censo Experimental CPV 2020.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo contratado	AMBATO - QUITO	16/12/2019	06:00	16/12/2019	09:00	
TERRESTRE	Vehículo contratado	QUITO - AMBATO	17/12/2019	16:00	17/12/2019	19:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 3734723500		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. FERNANDO GOYES				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. FERNANDO GOYES			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SR. VICTOR BUCHELI LEÓN SUBDIRECTOR GENERAL				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.			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

30% \$ 39,00 → \$ 39,00
 1 viático \$ 130,00
 70% \$ 91,00 → Gastos \$ 65,00
 \$ 130,00 \$ 104,00

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato 18/12/2019

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO GOYES M.

FECHA DE COMISION: 16/12/2019 al 17/12/2019

DESTINO (CIUDAD): Quito

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 0404

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/12/2019	001-001-000098910	MENU NAVI 3	\$22,50	
16/12/2019	001-001-000096321	ALIMENTACION	\$2,50	
16/12/2019	002-001-0002093	ALMUERZO	\$5,00	
17/12/2019	001-001-000043042	ENCEBOLLADO+LIMONADA	\$2,80 *	
17/12/2019	002-001-0018158	HOSPEDAJE DEL 16 DE DICIEMBRE 2019	\$35,00	
TOTAL			\$ 67,80	\$ 65,00

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

* No cumple con la normativa de viáticos
(Viático estipendio por promoción)

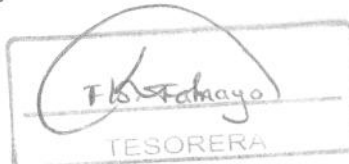


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

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

\$ 0⁰⁰
\$ 39⁰⁰
\$ 91⁰⁰
\$ 65⁰⁰
\$ 0⁰⁰
\$ 104⁰⁰



TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO