

# 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           |     |
| 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                 |                       |              |                       |                           |                |     |

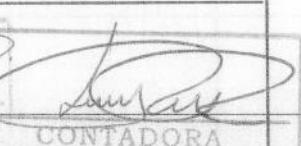
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 104.00    |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   |           |

SON: CIENTO CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION 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 APROBACION

|                      |   |           |
|----------------------|---|-----------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO: |
| APROBADO             |    |           |
| FECHA:<br>19/12/2019 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>VALISTA DE CONTABILIDAD</p> <p>Funcionario Responsable</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CONTADORA</p> <p>Director Financiero</p> </div> </div> |           |

### 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 | No. PERMISO |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|------------------|-------------|

#### DATOS GENERALES

|  |   |   |                               |
|--|---|---|-------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>GOYES MORALES LUIS FERNANDO C.I. 0200796969 | PUESTO QUE OCUPA:<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (ENCARGADO)                           |   |                               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO- PICHINCHA                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO |   |                               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)<br>16/12/2019  | HORA SALIDA (hh:mm)<br>06:00  | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>17/12/2019 | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>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 Gómez para el taller de evaluación del operativo de campo del Censo Experimental CPV 2020.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                         |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | Vehículo<br>contratado  | AMBATO - QUITO | 16/12/2019           | 06:00         | 16/12/2019           | 09:00         |
| TERRESTRE   | Vehículo<br>contratado  | QUITO - AMBATO | 17/12/2019           | 16:00         | 17/12/2019           | 19:00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

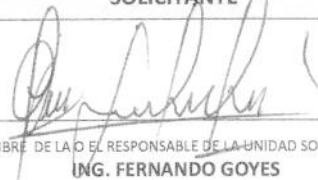
|                                      |                                      |                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>CUENTA DE AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3734723500 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



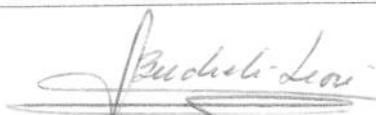
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. FERNANDO GOYES

#### 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. VÍCTOR BUCELI 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 insubstancial
- 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 viatico. # 130,00

70% # 91,00 → Gasto. # 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

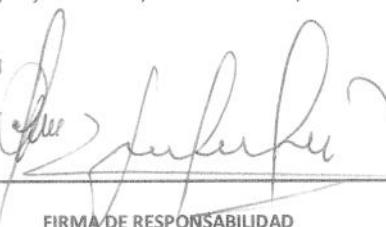
No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 0404

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | 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         |                 |
| <b>TOTAL</b> |                          |                                    | <b>\$ 67,80</b> | <b>\$ 65,00</b> |

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

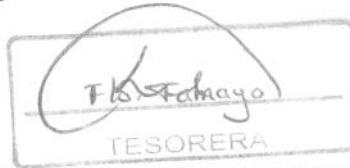
\* No cumple con la normativa de viáticos  
(Viático estipendio por pormoción)



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



\$ 0 00  
 \$ 39 00  
 \$ 91 00  
 \$ 65 00  
 \$ 0 00  
 \$ 104 00

DELEGADO PROCESO FINANCIERO