

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos rdic	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	03	06	2019
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				1656

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 30 No Entrada: 691

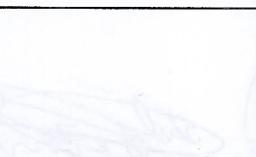
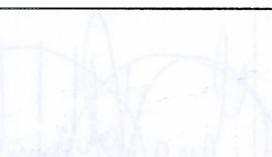
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	03	06	2019	4308 4308
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1656

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2019	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 114 - GAFZ - CZ8L - 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30 - MAYO - 2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JORGE COPPIANO BARREZUETA - 0909844557	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JORGE COPPIANO BARREZUETA, CARLOS PAREDES SANCGEZ.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:
TRASLADAR A FUNCIONARIOS A LAS PROVINCIAS DE LOS RIOS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS A LA CAPACITACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA EL LLENADO DE LOS FORMULARIOS DE SALUD.

Actividades (agenda)
MARTES - 28 - 05 - 2019.
SALIDA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LAS 04H00 HACIA SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - LA CONCORDIA AL CENTRO DE SALUD DISTRITAL - HOSPITAL DEL IESS - OFICINA DEL INEC - CLINICA CENTRAL - TERMINANDO EL LA CIUDAD DE QUEVEDO.
MIÉRCOLES. 29 - 05 . 2019.
SALIDA DE LA CIUDAD DE QUEVEDO A LAS 08H00 HACIA EL HOSPITAL DEL DÍA CHALEN - CLINICA AGURTO - VENTANAS A LA CLINICA ANDRADE - BALZAR A LA CLINICA PERALTA - RETORNO A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Conclusiones
TRABAJO SE LO REALIZO SIN NOVEDAD.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA	28 - 05 - 2019	29 - 05 - 2019	
HORA	04H00	16H30	

TRANSPORTE

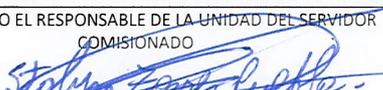
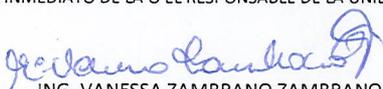
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GEA-1023	GUAYAS - LOS RIOS - SANTO DOMINGO - GUAYAS	28/05/2019	04H00	29/05/2019	16H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  JORGE COPPIANO BARREZUETA	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  ING. STALYN TORRES PUEBLA.	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD  ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO.
---	---

Instituto Nacional de Estadística y Censos
Coordinación Zonal 5 Litoral

30 MAY 2019

Recibido por: Madeleine Miranda
Hora:

