

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	021 011 2019	9384	9378
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00138-007	2893

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1102952627 IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

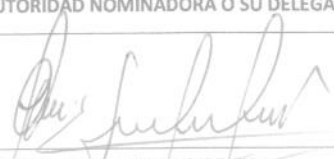
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	305.07
TOTAL PRESUPUESTARIO										305.07
IVA										0.00
SUB - TOTAL										305.07
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										305.07

SON: TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO-PAGO 4 VIATICOS A LAS PROVINCIAS CHIMBORAZO, GUAYAS PARA CAPACITACION COMPONENTE 2 DEL PROY VIII CENSO DE POBLACION Y VII VIVIENDA CPV 2020-DEL 11-11-2019 AL 15-11-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 330- MEMO INEC-CZ3C-2019-3004-M (CERT. 1296) MEML

F. B. P. May
TESORERA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 CONTADOR
FECHA: 21/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

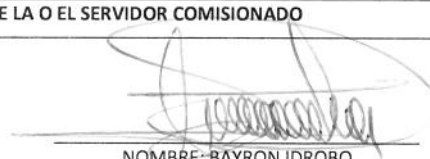
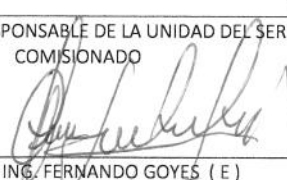
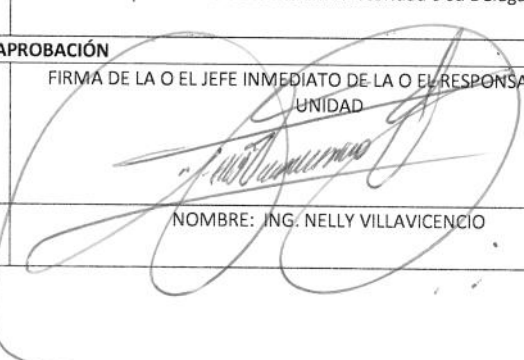
							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 330-INEC-CZ3C-GAFZ-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 11/11/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE DE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO 1102952627				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA - CHIMBORAZO / BUCAY - GUAYAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
11/11/2019		08:00		15/11/2019		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS ROBAYO – PEDRO CHANALUISA – KLEBER VILLA – YOMARA RUIZ – KARLA BASTIDAS – FERNANDO GOYES – PATRICIO LOPEZ – BAYRON IDROBO.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Conducir el vehículo de la Institución de placas PEQ-323, para trabajar en Cumanda, mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-3004-M de fecha 11 de noviembre de 2019, el Ing. Fernando Goyes, Coordinador Zonal 3 –INEC (E), autoriza el plan de trabajo y autoriza la salida para la capacitación a junta promotora a los funcionarios Kleber Villa, Pedro Chanaluiza, Luis Robayo, Karla Bastidas, Yomara Ruiz, Patricio Lopez y Bayron Idrobo.							
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 Institucional Placa PEQ-323	AMBATO - CUMANDA	11/11/2019	08H00	11/11/2019	11H00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	CUMANDA - AMBATO	15/11/2019	15H00	15/11/2019	19H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 964858821			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE: BAYRON IDROBO				NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO			
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. • 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.			
							
NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3							

4 viáticos.
φ.

4 viáticos \$ 320,00 351 \$ 96,00 → \$ 96,00
70/ \$ 224,00 → 60 L. \$ 909,07
\$ 320,00 \$ 305,07

4 viáticos
320

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 330-INEC-CZ3C-GAFZ-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/11/2019	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO 1102952627		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA- CHIMBORAZO / BUCAY- GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BAYRON IDROBO, KARLA BASTIDAS, YOMARA RUIZ			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Objetivo: Conducir el vehículo de la Institución de placas PEQ-323, Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-3004-M, con fecha 11 de noviembre de 2019, el señor Coordinador Zonal (E) autoriza el Plan de trabajo del CPV Experimental. Actividades cumplidas: El día 11 de Noviembre se realiza el viaje a las 16:35 horas, llegando a Cumandá a las 21:35, donde procedemos a pernotar. Los días del 12 al 15 del presente se realiza el recorrido, cumpliendo las actividades del CVP experimental con diferentes compañeros tanto en Cumandá como en Bucay. El día 15 se culmina las actividades del CVP experimental a las 16:45, luego de lo cual se emprende el viaje de retorno, llegando a la ciudad de Ambato a las 21:00 horas sin ninguna novedad.			
NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.			
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
11/11/2019	002-001-000005235	1 asado mixto + 1 caldo de gallina + 1 cola	9,52
12/11/2019	001-001-000008355	1 encocado mixto + 1 jugo	9,00
12/11/2019	001-001-000008359	1 ceviche mixto + 1 jugo	11,20
12/11/2019	001-001-000003366	1 costilla asada + 1 aguado de pollo + 1 jugo	11,00
13/11/2019	001-001-000008363	1 cazuela mixta + 1 extracto de naranja	11,20
13/11/2019	001-002-000008861	1 ALFARO + 1 jugo	14,75
13/11/2019	001-001-000008368	1 ceviche mixto + 1 jugo de naranja	11,20
14/11/2019	001-001-000008372	1 arroz con camarón + 1 extracto naranja	11,20
14/11/2019	001-001-000008389	1 pollo apanado + 1 batido	10,00
14/11/2019	001-001-000008391	1 corvina + 1 jugo	10,00
14/11/2019	001-001-000000290	Hospedaje de los días 11 al 14 de noviembre 2019	100,00
15/11/2019	001-001-000008402	1 ceviche + 1 extracto de naranja	10,00
		TOTAL	219,07

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 dd-mmm-aaa	11/11/2019	15/11/2019				
HORA hh:mm	16H35	21H00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		06H00				
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 Institucional Placa PEQ-323	Ambato – Cumandá	11/11/2019	16:35	11/11/2019	21:35
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	Cumandá - Ambato	15/11/2019	16:45	15/11/2019	21:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: BAYRON IDROBO			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES (E)			 NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO			