

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	9386	9380
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00138-002		2895

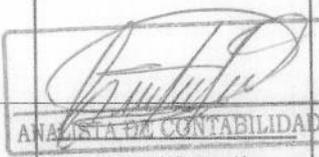
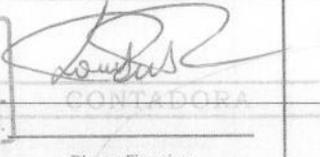
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401928668	BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ				

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	305.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										305.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										305.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										305.01

SON: TRESIENTOS CINCO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ-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 327-MEMO INEC-CZ3C-2019-3004-M (CERT.1291) MEML.

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

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	020	011	2019	9380 9380
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00138-002	
					No. Expediente
					2895

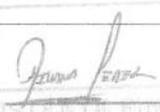
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401928668 BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ					

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	305.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										305.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										305.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										305.01

SON: TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ-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 327-INEC-CZ3C-CPV-2019 (CERT. PRES 1291) MSPS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2019	ASISTENTE FINANCIERO Funcionario Responsable	Director Financiero

9386



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 327-INEC-CZ3C-CPV-19
FECHA DE SOLICITUD: 11/11/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BASTIDAS SALCEDO KARLA BEATRIZ - 0401928668		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADISTICA ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA - CHIMBORAZO BUCA Y - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADISTICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-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
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 y Luis Robayo, Karla Bastidas, Patricio Lopez, Byron Idrobo.

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 – CUMANDA	11/11/2019	08:00	11/11/2019	11:00
TERRESTRE	Vehículo institucional Placa PEQ 323	CUMANDA - AMBATO	15/11/2019	16:00	15/11/2019	19:00

4 viaticos

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 2200372563
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. KARLA BASTIDAS	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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. • 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO	

4 viaticos \$ 320,00
30% \$ 96,00 → \$ 96,00
70% \$ 224,00 → Gastos \$ 209,01
\$ 320,00 \$ 305,01 9380

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION



LUGAR Y FECHA: Ambato, 18/11/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Karla Beatriz Bastidas Salcedo
FECHA DE COMISION: DESDE: 11/11/2019 HASTA: 15/11/2019
DESTINO (CIUDAD): Cumandá-Bucay

N° DE MOVILIZACION 327
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/11/2019	001-001-000002802	Ceviche mixto + vaso de maracuya	10,00	
13/11/2019	001-001-000002827	Arroz con camarón	9,00	
14/11/2019	001-001-000008382	Pollo apanado más batido	10,00	
15/11/2019	001-001-000001344	4 servicios de hospedaje: 11-12-13-14/ Noviembre/ 2019	180,01	
		TOTAL	209,01	

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

\$ 0⁰⁰
~~\$ 96⁰⁰~~
~~\$ 224⁰⁰~~
~~\$ 209⁰¹~~
~~\$ 0⁰⁰~~
~~\$ 305⁰¹~~

TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO