

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		028 011 2019	10071	9653	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00138-001	
					No. Expediente	
					3011	

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	022	003	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	103.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										103.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										103.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										103.00

SON: CIENTO TRES DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC-GOYES MORALES LUIS FERNANDO-PAGO 1 VIATICO A LA PROV. CHIMBORAZO PARA COORDINAR ACTIVIDADES Y LEV. INFORMACION DEL PROY. VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV-2020 DEL 14-11-2019 AL 15-11-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 332- MEMO INEC-INEC-2018-1204-M(CERT.1290) MEML

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/11/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD	CONTADOR
	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		026	011	2019	9653 9653
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00138-001		3011	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	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	022	003	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	103.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										103.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										103.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										103.00

SON: CIENTO TRES DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC-GOYES MORALES LUIS FERNANDO-PAGO 1 VIATICO A LA PROV. CHIMBORAZO PARA COORDINAR ACTIVIDADES Y LEV. INFORMACION DEL PROY. VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV-2020 DEL 14-11-2019 AL 15-11-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 332-INEC-CZ3C-2019 (CERT. PRES. 1290) MSPS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/11/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
332-INEC-CZ3C-19

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

12/11/2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------------	-------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GOYES MORALES LUIS FERNANDO 0200796969		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDÁ - CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/11/2019	06H00	15/11/2019	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GOYES MORALES LUIS FERNANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando No. INEC-INEC-2018-1204-M de 28 de diciembre de 2018, el Sr. Director Ejecutivo, Encargado, autoriza el Plan de Dirección de proyecto: "VIII Censo de Población y VII de Vivienda- CPV 2020" y proceder con los trámites respectivos; se participara en la operación estadística CPV – Censo Experimental.

Objetivo:

Coordinar, ejecutar y supervisar las actividades previas durante y posterior del censo experimental.

Actividades a cumplir:

- Coordinar actividades de capacitación a empadronadores
- Gestionar y promover a los integrantes de las comisiones de las juntas promotoras
- Participar en el reconocimiento de las áreas de empadronamiento
- Coordinar actividades y levantamiento de información del Censo experimental
- Coordinar el puesto de mando de seguridad del operativo censal
- Supervisar el empadronamiento en áreas dispersas
- Promover y solventar inquietudes de los medios de comunicación

Base legal:

La comisión de servicios en la que participa el Coordinador Zonal no necesita autorización de parte del señor Director Ejecutivo, por la autorización expresa que consta en la Resolución No **088-DIREJ-DIJU-NI-2014**, en la que indica en su parte pertinente en, **DISPOSICIONES GENERALES, INCISO SEPTIMO:** " La aprobación y suscripción de todos los actos administrativos que se emitan en las Coordinaciones Zonales del INEC, para la correcta gestión técnica y administrativa dentro de su jurisdicción será competencia de los Coordinaciones Zonales de acuerdo a las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC"

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 TEA-775	AMBATO – CUMANDÁ	13/11/2019	06h00	13/11/2019	09h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	CUMANDÁ - AMBATO	15/11/2019	16h00	15/11/2019	19h00

2 viáticos:

1 viático Ejecutad. \$ 130,00

30% \$ 39,00 →

70% \$ 91,00 → Gasol

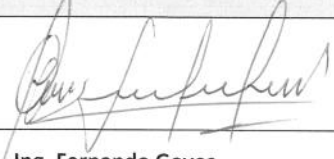
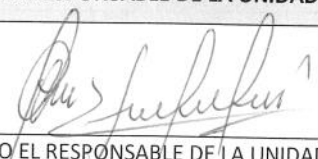
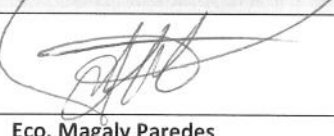
\$ 130,00

\$ 39,00

\$ 64,00

\$ 103,00

WIK
363

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3734723500
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 (E)		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 (E)
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.
		
Eco. Magaly Paredes Subdirectora General Encargada		

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 21/11/2019

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO GOYES M

FECHA DE COMISION: 14/11/2019 al 15/11/2019

DESTINO (CIUDAD): Chimborazo – Cúmanda

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 0332

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2019	001-001-000041617	DESAYUNO	\$ 9,00	
14/11/2019	001-001-000008385	CORVINA+BEBIDA	\$ 10,00	
15/11/2019	001-001-000008404	ARROZ CON CAMARON	\$ 10,50 *	
15/11/2019	001-001-000001348	HOSPEDAJE	\$ 45,00	
TOTAL			\$ 74,50	\$ 64,00

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 pernoctación)

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

TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO

\$ 0⁰⁰
\$ 39⁰⁰
\$ 91⁰⁰
\$ 64⁰⁰
\$ 0⁰⁰
\$ 103⁰⁰