

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		029	011	2019	10165
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3080	

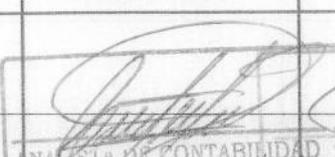
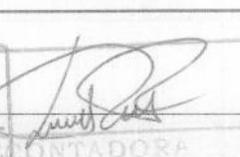
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

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	317.71
TOTAL PRESUPUESTARIO										317.71
IVA										0.00
SUB - TOTAL										317.71
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										317.71

SON: TRESCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 71/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 211 No Entrada: 2022

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/11/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD	CONTADORA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION



LUGAR Y FECHA: Ambato, 26/11/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO
FECHA DE COMISION: DESDE: 18/11/2019 HASTA: 22/11/2019
DESTINO (CIUDAD): Cumanda- Chimborazo

N° DE MOVILIZACION 349
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/11/2019	003-001-000140591	Yahuarloco + café	\$ 8,95	
19/11/2019	001-001-000008422	Arroz marinero	\$ 12,00	
20/11/2019	001-001-000002913	Ceviche mixto + arroz+cola	\$ 10,75	
21/11/2019	001-001-000008436	Camaron + cola	\$ 10,00	
22/11/2019	001-001-000001354	Servicio de hospedaje 4 noches (días 18,19,20 y 21 de noviembre de 2019)	\$ 180,01	
		TOTAL	\$ 221,71	

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

320
31971
2729

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

\$ 320⁰⁰ ✓
 \$ 96⁰⁰
 \$ 224⁰⁰
 \$ 221⁷¹ ✓
 \$ 2²⁹
 \$ 0⁰⁰

DELEGADO PROCESO FINANCIERO



 TESORERA