

**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	10258	10216
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00100-011		3093

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803228764	MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	001	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.25</b>

**SON:** TRESIENTOS SESENTA DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO- PAGO 6 VIATICOS PROV. PASTAZA, NAPO POR SUPERVISIÓN JORNADA 16. PROY. VIII CENSO POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV 2020 DEL 20-11-2019 AL 26-11-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME. 353 -MEMO INEC-CZ3C-2019-3117-M (CERT PRES 1091) - MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/11/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD Funcionario Responsable	CONTAT Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE SOLICITUD:  
19/11/2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO - 1803228764

PUESTO QUE OCUPA:  
RESPONSABLE ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA - QUIJOS - NAPO - PUYO - PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/11/2019	07:00	26/11/2019	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
RAFAEL MEDINA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-3117-M de fecha 18 de noviembre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal ( E), aprueba la salida de supervisión jornada 16 del componente "ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA CPV - 2020".

**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 contratado	AMBATO - TENA	20/11/2019	07:00	20/11/2019	11:30
TERRESTRE	Vehículo contratado	PUYO - AMBATO	26/11/2019	15:00	26/11/2019	17:00

6 viajes  
6.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO

TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS

No. DE CUENTA: 18582767

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. RAFAEL MEDINA

*[Firma]*

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.

*[Firma]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO

- 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.

6 viáticos \$ 480,00

30% \$ 144,00 → \$ 144,00

70% \$ 336,00 → Gasto \$ 916,25

\$ 480,00

\$ 360,25

no  
12-12

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**



**LUGAR Y FECHA:**  
**NOMBRES Y APELLIDOS:**  
**FECHA DE COMISION:**  
**DESTINO (CIUDAD):**

AMBATO, 29/11/2019  
 Rafael Wilfrido Medina Pico  
 DESDE: 20/11/2019 HASTA: 26/11/2019  
 TENA - QUIJOS - NAPO - PUYO - PASTAZA

**N° DE MOVILIZACION**  
**DETALLE DE DOCUMENTOS**

353

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/11/2019	001-001-000005175	Parrillada	10,00	
20/11/2019	001-001-000005180	Tilapia frita + limonada	7,00	
21/11/2019	002-001-002151	Desayuno	3,75	
21/11/2019	001-001-000005186	Almuerzo	3,00	
21/11/2019	001-001-000005191	Tilapia asada	6,00	
22/11/2019	001-001-000005195	Almuerzo	3,00	
22/11/2019	001-001-000005200	Consumo de alimentos	6,00	
22/11/2019	002-001-002166	Arle chino	3,75	
28/11/2019	002-001-002218	Ceviche mixto + jugo de naranja	10,00	Se realizó cambio de factura por mal llenado de la misma por tanto la factura emitida esta con fecha posterior debido a que el proveedor ya facturó durante este período.
24/11/2019	001-001-000002188	Camarón apanado +jugo	10,00	
28/11/2019	002-001-002219	Arle chino	3,75	Se realizó cambio de factura por mal llenado de la misma por tanto la factura emitida esta con fecha posterior debido a que el proveedor ya facturó durante este período.
26/11/2019	001-001-000001469	Alojamiento del 20 al 25 de Noviembre de 2019	150,00	
		TOTAL	216,25	

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

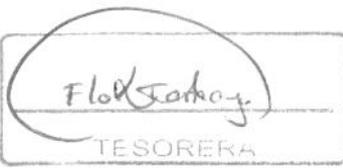
**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%  
70%

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)  
VALOR A NO JUSTIFICARSE  
VALOR A JUSTIFICARSE  
GASTOS JUSTIFICADOS  
VALOR A DESCONTAR  
VALOR A PAGAR

~~0<sup>00</sup>~~  
~~144<sup>00</sup>~~  
~~336<sup>00</sup>~~  
~~216<sup>25</sup>~~  
~~0<sup>00</sup>~~  
~~360<sup>25</sup>~~

DELEGADO PROCESO FINANCIERO

  
TESORERA