

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	10063	10063
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			3064	

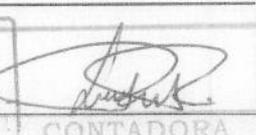
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

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	146.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										146.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										146.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										146.75

SON: CIENTO CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 224 No Entrada: 2055

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/11/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD	CONTADORA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 27/11/2019 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA MARCELA VEGA RIVERA ✓
 FECHA DE COMISION: DESDE: 23/11/2019 HASTA: 25/11/2019 ✓
 DESTINO (CIUDAD): CUMANDA – CHIMBORAZO / BUCAY – GUAYAS ✓
 N° DE MOVILIZACION: 372 ✓
 DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/11/2019	001-001-000008456	Desayuno con bolón + bistec + jugo naranja	5,50	
23/11/2019	001-001-000002944	Ceviche + vaso maracuya	10,00	
23/11/2019	001-002-000008931	Amazonía + Libertad + Capuchino	16,75	
24/11/2019	001-001-000001340	1 noche alojamiento 23/11/19	25,00	
24/11/2019	001-002-000008947	Sendero de los ancestros + jugo	10,75	
24/11/2019	001-001-000003467	Costilla + café	5,75	
25/11/2019	002-001-000000579	1 noche hospedaje 24/11/19	25,00	
	TOTAL		98,75	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.

Paula Vega
 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

160⁰⁰ ✓
~~# 48⁰⁰~~ ✓
~~# 112⁰⁰~~
~~# 98⁷⁵~~
~~# 13²⁵~~
~~# 0⁰⁰~~

160
 246,75
 13,25 //

DELEGADO PROCESO FINANCIERO

Florencia
 TESORERA