

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	10239	10239
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3109	

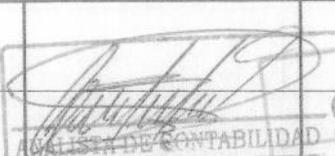
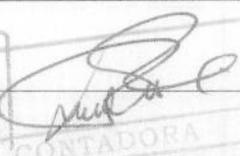
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 215 No Entrada: 2033

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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 361-INEC-CZ3C-RS-19
FECHA DE SOLICITUD: 20/11/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO - 1804265005		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 2 ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGISTRO SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/11/2019	04:30	27/11/2019	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LUIS FONSECA - VEHÍCULO CONTRATADO PROYECTO RS-SUPERVISIÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Según Memorando NO. INEC -CZ3C-2019-2931-M, de fecha 06 de noviembre del 2019, Memorando de alcance NO. INEC -CZ3C-2019-2938-M, de fecha 06 de noviembre del 2019 y Memorando de alcance NO. INEC -CZ3C-2019-3085-M, de fecha 15 de noviembre del 2019, El Coordinador Zonal (E), se autoriza el plan de trabajo de Supervisión de Campo del Proyecto "ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO SOCIAL" correspondiente al mes de Noviembre 2019, con el objetivo de apoyar a los encuestadores de diversos equipos que están laborando en la ciudad de Santo Domingo, lo cual está contemplado en el 1er. Adendum al Plan de Dirección de Proyecto "Actualización del Registro Social 2019" aprobado por el señor Director Ejecutivo con Memorando Nro. INEC-INEC-2019-0959-M, de fecha 30 de Julio del 2019.

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 -SANTO DOMINGO	23/11/2019	04:30	23/11/2019	08:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	SANTO DOMINGO - AMBATO	27/11/2019	14:30	27/11/2019	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 2200377097
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. LUIS FONSECA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCD. ALFONSO SALAZAR

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.

	<ul style="list-style-type: none"> 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO	<p>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.</p>

u. Viáticos

30% \$ 96,00 → \$ 96,00
4 viáticos \$ 320,00 70% \$ 224,00 → Gastos \$ 224,00
\$ 320,00 \$ 320,00

LUGAR Y FECHA: Ambato 29/11/2019
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Fonseca Vinuesa
 FECHA DE COMISION: Del 23 al 27 de Noviembre de 2019
 DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo
 N° DE MOVILIACION 361

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/11/2019	001-001-000000305	Desayuno tigrillo	5,00	
23/11/2019	002-001-000015758	Costilla ahumada más cola	10,00	
23/11/2019	001-001-000004439	Pollo a la plancha	8,00	
24/11/2019	001-001-000000321	Bandera más ceviche de camarón y jugo	10,50	
24/11/2019	014-002-000124711	Hamburguesa Western, Chil Fries y gaseosa	11,29	
25/11/2019	002-001-000015768	Camarón más jugo	9,50	
25/11/2019	002-001-000003210	Pizza mediana de pollo	12,00	
26/11/2019	002-001-000015776	Costilla ahumada más jugo natural	10,50	
26/11/2019	001-001-000000344	½ Picada de asados más cola	8,00	
26/11/2019	001-001-000004441	Hospedaje del 23 al 26 de Noviembre (4 noches)	140,00	
		TOTAL	224,79	

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

~~4~~ 320⁰⁰
~~4~~ 96⁰⁰
~~4~~ 224⁰⁰
~~4~~ 224⁷⁹
~~4~~ 0⁰⁰
~~4~~ 0⁰⁰

DELEGADO PROCESO FINANCIERO



F. B. F. Amayo
TESORERA