

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

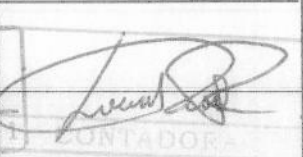
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		030 09 2019	6822	6822	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2249	
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					

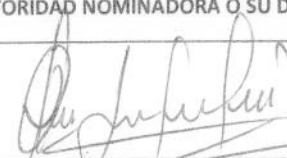
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 199 No Entrada: 1976

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/09/2019	ANALISTA DE CONTABILIDAD	CONTADOR
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 244-INEC-CZ3C-RS-19				FECHA DE SOLICITUD: 20/09/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
						No. PERMISO	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO VILLALVA ROBERTO MAURICIO- 1803493178				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 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-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
23/09/2019		04:00		25/09/2019		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS FONSECA – ROBERTO CASTRO – WILLIAM NARANJO – VLADIMIR CANDO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2366-M de fecha 19 de septiembre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal, se autoriza el plan de trabajo del proyecto "ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO SOCIAL" Septiembre 2019; que tiene como objetivo realizar la contratación del personal civil en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, para levantar información en campo de acuerdo a los procedimientos establecidos en el proyecto "Actualización del registro social".							
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 (TEA-0776)	AMBATO –SANTO DOMINGO	23/09/2019	04:00	23/09/2019	08:00	
TERRESTRE	Vehículo contratado	SANTO DOMINGO – AMBATO	25/09/2019	15:00	25/09/2019	18:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 5713264600		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ECON. ROBERTO CASTRO				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. - 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.			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO							

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

30% → \$ 48,00 →

\$ 48,00

2 viáticos \$ 160,00

70% → \$ 112,00 → Gastos

\$ 112,00

\$ 160,00

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato 26/09/2019
 NOMBRES Y APELLIDOS: Roberto Mauricio Castro Villalva
 FECHA DE COMISION: Del 23 al 25 de Septiembre de 2019
 DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo
 N° DE MOVILIACION 244

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2019	001-001-0000018	Chuleta a la BBQ	6,00	
23/09/2019	001-001-000001266	Un cuarto de pollo y un batido de coco	6,00	
23/09/2019	001-001-000004640	T-Bone más cola	20,49	
24/09/2019	001-001-000013555	Tigrillo más batido	5,00	
24/09/2019	001-001-000001272	Un cuarto de pollo y un batido de melón	6,00	
24/09/2019	002-001-000024129	¼ Parrillada	14,50	
25/09/2019	001-001-000015884	Hospedaje del 23 y 24 de Septiembre	62,00	
		TOTAL	119,99	

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

\$ 160⁰⁰

\$ 48⁰⁰

\$ 112⁰⁰

\$ 119⁹⁹

\$ 0⁰⁰

\$ 0⁰⁰



TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO