

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	6836	6817	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00100-005		2244

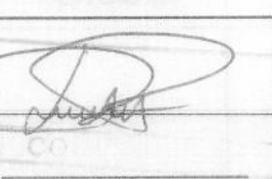
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1802249662	SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN				

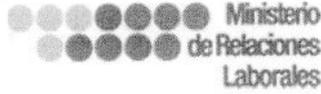
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	428.55
TOTAL PRESUPUESTARIO										428.55
IVA										0.00
SUB - TOTAL										428.55
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										428.55

SON: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN- PAGO 6 VIATICOS A PROV. ORELLANA POR SUPERV. ACTUALIZACION CARTOGRAFICA PROY. VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA CPV 2020 DEL 21-09-2019 AL 27-09-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME. 240-MEMO INEC-CZ3C-2019-2323-M (CERT 1085) MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



FIRMA: *[Firma]*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 240-INEC-CZ3C-CPV-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 SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN - 1802249662		PUESTO QUE OCUPA: CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: FRANCISCO DE ORELLANA Y LA JOYA DE LOS SACHAS- ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CPV	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/09/2019	03:00	27/09/2019	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 MARTIN SANCHEZ - LUIS ROBAYO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2323-M de fecha 16 de septiembre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal, aprueba la salida de supervisión jornada 12 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 - FRANCISCO DE ORELLANA	21/09/2019	03:00	21/09/2019	10:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	FRANCISCO DE ORELLANA- AMBATO	27/09/2019	13:00	27/09/2019	20:00

6 viáticos

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 3735073200
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. MARTIN SANCHEZ	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. <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 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	

6 Viáticos \$ 480,00
 30% \$ 144,00 → \$ 144,00
 70% \$ 336,00 → Gastos \$ 284,55
 \$ 480,00 \$ 428,55

CUR 5819

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION



LUGAR Y FECHA: AMBATO, 30/09/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Oswaldo Martín Sánchez Santamaría
FECHA DE COMISION: DESDE: 21/09/2019 HASTA: 27/09/2019
DESTINO (CIUDAD): El Coca
N° DE MOVILIZACION: 240
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/09/2019	002-001-001730	Una bandera mixta más una jamaica	9.25	
21/09/2019	001-001-000007281	Un camarón apanado más un jugo	11.00	
22/09/2019	001-001-0003280	Un desayuno completo	4.50	
22/09/2019	001-005-000003313	Una corvina en salsa de marisco más un jugo	14.00	
23/09/2019	001-001-0023572	Un desayuno completo	3.60	
23/09/2019	219-051-000030112	Un big box recargado	5.99	
24/09/2019	001-001-000023591	Un desayuno completo	3.60	
24/09/2019	001-001-000007301	Un asado mixto (chuleta y longaniza)	5.00	
24/09/2019	001-001-000007303	Una picadita mediana	10.00	
25/09/2019	001-001-000023611	Un desayuno completo	3.60	
25/09/2019	001-005-000003420	Un almuerzo	4.00	
25/09/2019	001-001-000007318	Una picadita mediana	10.00	
26/09/2019	001-005-000003476	Un lomo a la pimienta más un jugo	12.01	
26/09/2019	001-001-000007337	Un pargo frito	8.00	
27/09/2019	003-001-0008859	Servicio de hospedaje del 21/09/2019 al 26/09/2019	180.00	
		TOTAL	284.55	

Autorizo al Área Financiera descontar de mí 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

\$ 144⁰⁰ /
 \$ 336⁰⁰ =
 \$ 284⁵⁵
 \$ 0⁰⁰ =
 \$ 428⁵⁵ /

TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO